



Auvers-le-Hamon

Demande d'autorisation d'ouverture temporaire d'un débit de boissons

Nom et Prénom(s) du responsable :

ASSOCIATION :

Profession ou fonction du responsable :

Adresse de l'association :

.....

Mail :

Déclare l'ouverture temporaire d'un débit de boissons du

☐ **Premier groupe** (boissons non alcoolisées)

OU

Sollicite l'ouverture temporaire d'un débit de boissons du

☐ **Troisième groupe** (boissons alcoolisées hors alcools forts)

Date et heure(s) :

A l'occasion :

Lieu(x) de la manifestation :

Fait le : A

Signature