

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR
UN DEBIT TEMPORAIRE DE BOISSONS**

Débit de boissons de catégorie

Madame le Maire,

Je soussigné(e) ai l'honneur de solliciter, l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire à SAUTRON ;

Nom, Prénom, Qualité :

Adresse :.....
.....
.....

Association (dénomination, adresse du Siège Social) :
.....
.....

Pour les groupements sportifs numéro d'agrément Jeunesse et Sport

Motif de la manifestation:

Lieu de la manifestation :

Date de début : Heure d'ouverture :

Date de fin : Heure de fermeture :

Catégorie demandée :.....

Date et signature du demandeur :