|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AUTORISATION DE BUVETTE TEMPORAIRE**  *NB : Le remplissage de ce formulaire ne vaut pas autorisation d’ouverture d’une buvette temporaire. Votre demande sera instruite, conformément aux dispositions du Code de la santé publique et un arrêté sera délivré en cas d’accords.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *Mairie de WALLON-CAPPEL*  *300 route d’Hazebrouck*  *59190 WALLON-CAPPEL*  *Tél. :*  *03 28 40 02 98*  *Courriel :*  *mairiewalloncappel@wanadoo.fr*  *HORAIRES D’OUVERTURE :*  *Les lundi, mardi, jeudi et vendredi*  *De 16h00 à 18h00*  *Le samedi de 09h00 à 11h00* |  |  | | --- | | ***À SAVOIR :***  *Les demandes annuelles sont limitées à :*   * *5 demandes pour les associations sportives.* * *10 demandes pour les autres associations.*   *Cadre légal : Art. L 3332-3 - L 3334-2 - L 3335-4 - L 3342-1 du Code de la Santé Publique* | | ***QUELLES SONT LES CONDITIONS POUR L’OBTENIR ?***   * *Je représente une association.* * *Je souhaite ouvrir un débit de boisson temporaire dans le cadre d’une manifestation organisée par mon association.* * *Je fais ma demande au moins 15 jours avant la date de l’évènement.*   ***OÙ FAIRE MA DEMANDE ?***   * *Je me rends à la mairie.* * *Ou, je fais ma demande par courriel à l’adresse ci-contre*   ***QUELLES PIÈCES DOIS-JE FOURNIR ?***   * *Aucune pièce n’est nécessaire, je remplis uniquement le formulaire de demande ci-dessous.*   ***COMBIEN CELA COÛTE ?***   * *Cet acte est gratuit.*   ***QUAND VAIS-JE OBTENIR MON DOCUMENT ?***   * *Le délai est de cinq jours après avoir effectué ma demande complète.*   ***QUELS TYPES DE BOISSONS SONT CONCERNEES ?***   * ***Boissons de 1ère catégorie****:*   + *Toutes les boissons sans alcool* * ***Boissons de 3ème catégorie****:*   + *Boissons fermentées non distillées et vins doux naturels : vin, bière, cidre, poire, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels, ainsi que les crèmes de cassis et les jus de fruits ou de légumes fermentes comportant de 1,2 a 3 degrés d'alcool, vins de liqueur,*   + *Apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plus de 18 degrés d'alcool pur* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements sur le demandeur** | | | | |
| *Nom de l’association* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| *Adresse du siège sociale* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| *Nom du/de la Président(e)* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| *Téléphone* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| *Adresse mail de correspondance* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| *(Pour les associations sportives agrées par la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports)* | | | | |
| *Référence Jeunesse et Sports* | *n°* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | *date* | |  | | --- | | entrer une date ici | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements sur la manifestation** | |
| *Nature de la manifestation* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| *Lieu exact de la manifestation* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| *Date de la manifestation* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| *Horaires* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| *Boissons proposées à la vente* | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Je soussignée* | | |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | *responsable de la manifestation et auteur de la présente demande* | | |
|  | *certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m’engage*   * *A respecter les obligations résultant de l’autorisation que voudrez bien m’accorder, notamment dans les domaines de protection des mineurs contre l’alcoolisme et de la répression de l’ivresse publique* * *A n’apporter aucune gêne à la tranquillité du voisinage* | | | | | |
|  | *approuve et accepte les conditions énoncées ci-dessous* | | | | | |
| *Fait à* | | | |  | | --- | | Ajoutez du texte ici. | | | *le* | |  | | --- | | entrer une date ici | |