

## DEMANDE D'OUVERTURE TEMPORAIRE D'UN DEBIT DE BOISSONS

## Formulaire à retourner 1 mois au moins, avant le début de la manifestation à

## MAIRIE – 2 PLACE DE LA MAIRIE – 90400 MEROUX-MOVAL

Tél: 03.84.56.04.30

ASSOCIATION BENEFICIAIRE DE L'AUTORISATION :
Représentée par : Tél :
Agissant en qualité de :
Adresse:
LIEU DE L'OUVERTURE :
OBJET DE LA MANIFESTATION :
DATE DE LA MANIFESTATION :
HORAIRES DE LA MANIFESTATION:
Du: au
Et De: à H
CATEGORIES DE BOISSONS :
☐ Première catégorie (sans alcool)
☐ Deuxième catégorie (alcools et liqueurs de moins de 16 ° : vins, cidres, bières)
Fait à :
Le :

Signature du demandeur :