



Ville de LE GRAND-LEMPES

DEMANDE D'AUTORISATION

D'OUVERTURE TEMPORAIRE D'UN DÉBIT DE BOISSONS

Formulaire à renvoyer 3 mois au moins avant la date de la manifestation
ou 15 jours avant en cas de manifestation exceptionnelle

Madame le Maire,

Identification du demandeur

Association : _____

N° d'agrément DDJS pour les associations sportives : _____

Représentée par : _____

Agissant en qualité de : _____

Adresse : n° _____ rue _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Conformément aux articles L.3334-2 et L.3352-5 du Code de la Santé Publique, l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire :

Lieu d'ouverture

Objet de la manifestation

Date et horaires de la manifestation

Du : ____/____/____ au ____/____/____

De ____ H ____ à ____ H ____

Catégorie de boissons

3^{ème} catégorie

Veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.

À le Grand-Lemps, le ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :