

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION
D'OUVRIER UN DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE**

Toute demande, dûment remplie, doit être adressée à l'attention de Monsieur le Maire, 15 jours **minimum avant la date de la manifestation**, soit :

- ▶ Par courrier : MAIRIE 29 rue des monts du matin, 26300 Chatuzange le Goubet
- ▶ Par courriel à mairie@chatuzangeleGoubet.fr

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de

Représentant l'Association /la Société

Adresse

Téléphone Mail

N° d'agrément (associations sportives uniquement)

Ai l'honneur de solliciter, conformément aux articles L.3321-1 du Code de la santé Publique, l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons de 3ème catégorie (boissons fermentées non distillées comportant moins de 18 degrés d'alcool).

à l'occasion de

Lieu

Date Horaires

Nombre de demandes précédentes (Obligatoire) (par année en cours)

Engagement du déclarant

Je soussigné(e), NOM Prénom

certifie exacts les renseignements contenus dans la présente déclaration.

Fait à le

Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée N° d'enregistrement