

DEMANDE DE DÉBIT DE BOISSON TEMPORAIRE



LE DÉCLARANT

Association :

Représentée par :

Agissant en qualité de :

Président

Secrétaire

Trésorier

Autre (précisez) :

Mail :

Téléphone :

LA MANIFESTATION

Nom :

Lieu :

Date :

Horaire souhaité pour le débit de boisson :

Fait à :

Le :

Signature :

Formulaire à retourner à :

contact.communication@inzinzac-lochrist.fr ou à l'accueil de la Mairie.

Par défaut l'arrêté d'autorisation de débit de boisson temporaire vous sera transmis par mail. Si vous souhaitez le recevoir par courrier, merci d'indiquer une adresse postale.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Demande reçue le :

Arrêté n°