



DEMANDE D'AUTORISATION DE DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Cette demande est à retourner 2 semaines avant votre manifestation. Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité en cours de validité. Mail : c.marsigli@mairiestvulbas.fr

Monsieur Le Maire,

Je soussigné(e) _____

Domicilié(e) à _____

Numéro de téléphone __ / __ / __ / __ / __

Agissant en qualité de : Président / Trésorier / Secrétaire / Autre : _____

De l'Association _____

Dont le siège social est situé _____

Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire

Lieu : _____

Le __ / __ / ____ ou du __ / __ / ____ au __ / __ / ____

de ____ h à ____ h

À l'occasion _____

Je certifie que le nombre de demandes accordées depuis le 1^{er} janvier 2025 jusqu'à ce jour (avant celle-ci) est : _____

Le __ / __ / ____

Signature du demandeur :