



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

A Aubusson, le :

Monsieur le Maire,

Je soussigné : _____

Nom et prénom : _____

Association : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire :
Catégorie de licence :

Conformément à l'article L. 3334-2 du Code de la santé publique.

MANIFESTATION

Nature : _____

Lieu : _____

Hors enceinte sportive :

Dans enceinte sportive :

Date et heure de début :

Date et heure de fin :

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de recevoir, Monsieur le Maire, l'assurance de mes salutations distinguées.

Le Président (ou toute autre personne habilitée à faire la demande)

Signature

VISA DU MAIRE ou de l'ADJOINT DELEGUE

Signature

FAVORABLE

DEFAVORABLE