



DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DÉBIT TEMPORAIRE

MAIRIE DE CISSÉ
2 rue du Plat d'Étain
86170 CISSÉ

Madame Le Maire,

Je soussigné(e) ⁽¹⁾ : M. Mme

Nom :

Prénoms :

Profession ou qualité :

Adresse :

Association :

N° agrément DDJS pour les associations sportives :

Ai l'honneur de solliciter, conformément aux articles L. 3334-2 et L. 3352-5 du Code de la santé publique, l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boissons de ⁽²⁾ :

catégorie 3 catégorie 4 ⁽³⁾

Lieu :

Du : à heure(s)

Au : à heure(s)

Du : à heure(s)

Au : à heure(s)

A l'occasion de ⁽⁴⁾ :

Fait à :

Le :

Signature,

(1) Patronyme, prénoms, profession ou qualité et adresse du demandeur

(2) Indiquer la catégorie, le lieu et heures

(3) Pour la Guadeloupe, la Guyane et la Martinique uniquement

(4) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, etc.

ATTENTION : Ce formulaire doit être retourné par mail ou courrier dans un délai minimum de 15 jours avant la date de la manifestation.
Passé ce délai, la demande est susceptible de ne pas être traitée.