



Canton de Saint-Dié Est

MAIRIE DE SAINTE-MARGUERITE

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE DE DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Je soussigné(e),

NOM

Prénom

Qualité (Président, ...)

Représentant l'Association

Demeurant

Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire,
(Boissons des groupes 1 et 2 de la classification officielle)

A (Lieu de la manifestation)

Le (Date de la manifestation)

De h **à** h

Le (Date de la manifestation)

De h **à** h

Le (Date de la manifestation)

De h **à** h

Lors de (Type de manifestation)

Fait le,

à

Signature