

| |
|--|
| Demande d'ouverture d'un débit de boissons temporaire |
|--|

Boissons relevant des groupes 1 (sans alcool) et 3 (boissons en dessous de 18°) de la classification officielle des boissons.

Attention : ce formulaire doit être retourné par e-mail au plus tard **15 jours avant la date de l'évènement**, à l'adresse suivante : mairie@sillery.fr

Passé ce délai, la demande est susceptible de ne pas être traitée.

| ASSOCIATION / STRUCTURE | |
|---|-----------------------|
| Nom et qualité du demandeur (société, association) | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| Courriel | |
| Nom du président / responsable | |
| EVENEMENT | |
| Intitulé de l'évènement | |
| Lieu de l'évènement | |
| Date(s) de l'évènement | |
| Horaires de début et de fin | |
| Autorisation(s) précédemment obtenue(s) dans l'année | OUI - Nombre : NON |

A _____, le

Signature