

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE D'UN DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE DE 3<sup>EME</sup> CATÉGORIE

### Organisateur :

Association :

Nom :

Adresse :

Adresse Mail :

Téléphone / Portable :

Objet de la manifestation :

Date de la manifestation :

### Autorisation d'ouverture :

Du : à

Au : à

➤ Le contractant s'engage à ne pas mettre à disposition de bouteilles individuelles en verre et à effectuer les démarches nécessaires auprès de l'administration des douanes le cas échéant.

A : ....., le .....

Signature

**Cet imprimé est à renvoyer complété et signé à :**

M. Le Maire CS 800 54 – 2 avenue Président Roosevelt 26603 TAIN L'HERMITAGE CEDEX

