



MAIRIE DE SAINT-CLAIR DU RHONE
Place Charles De Gaulle – CS 10028 – 38556 St Maurice L'Exil Cedex
Tel : 04.74.56.43.15 / Fax : 04.74.56.39.67

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE D'UN DEBIT TEMPORAIRE

Document à nous retourner en mairie **1 mois avant l'évènement** – Merci de votre compréhension

DEBIT DE BOISSONS

- 1^{ère} CATEGORIE
 2^{ème} CATEGORIE

Madame le Maire,

Je soussigné(e)(1),.....

.....

Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire à

.....

Lieu (2)

.....

Du Au.....

De Á

Á l'occasion de (3) indiquer si Soirée privée sur invitation ou publique

.....

.....

Saint Clair du Rhône, le

Signature :

(1) *Nom, Prénom, Profession, Domicile*

(2) *Indiquer l'emplacement*

(3) *Indiquer le motif : Foire, Vente de Charité, Fête, etc...*