

# DEMANDE DE BUVETTE OCCASIONNELLE

**L'association désignée ci-après:** .....

(préciser l'adresse et le président)

.....

.....

.....

Demande l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boissons à consommer sur place de :



2 ème catégorie

**A l'occasion de :** .....

Lieu précis: .....

Date: .....

Horaire souhaité d'ouverture  
et de fermeture : .....

## Responsable de la buvette

Nom, prénom: .....

Adresse: .....

N° de portable ou courriel .....

A Divonne les Bains, le  
Signature du responsable