

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