



DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE DE DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE DE DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Je soussigné(e) (Nom, Prénoms) :

domicilié(e) à :

agissant en qualité de :

de l'Association :

adresse mail :

téléphone :

sollicite l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire à Auray

Lieu de la manifestation :

pour des boissons du 1er groupe (Boissons sans alcool)

pour des boissons du 3ème groupe (Vins, Bières)

le.....de.....heure(s) à.....heure(s)

à l'occasion de la manifestation suivante :

Le
Signature



Ville d'Auray

Direction Générale des Services

Service Prestations à la Population

Hôtel de Ville - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex

etat.civil@ville-auray.fr • 02 97 24 01 23 • www.auray.fr

Merci d'adresser toute correspondance à Mme le Maire - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex