

FORMULAIRE

**DEMANDE D'OUVERTURE DE DEBIT DE BOISSONS
TEMPORAIRE A CONSOMMER SUR PLACE****DEMANDEUR****Personne morale**

Nom / raison sociale :

Adresse :

.....

Tél.: Mail:

Personne physique

Nom : Prénom :

Fonction au regard de la personne morale :

Adresse :

.....

Tél.: Mail:

ÉVÉNEMENT

Intitulé :

Descriptif:

.....

Lieu (adresse précise) :

.....

Date(s) :

Horaires précis :

DÉBIT DE BOISSON TEMPORAIRE À CONSOMMER SUR PLACE

Boissons servies :

Horaires de distribution :

Identité de la personne responsable de la distribution :

Cabourg, le

.....
Signature du demandeur