



## DEMANDE D'AUTORISATION DE BUVETTE

<b>NOM</b> Prénom	
<b>Association</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>☎ / 📱</b>	
<b>@</b>	

Monsieur le Maire  
Centre administratif  
Bd de Lessines  
59460 JEUMONT

**Objet** : Demande d'autorisation de buvette temporaire

Monsieur le Maire,

Notre association a l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'ouvrir un **DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE** au lieu, jour et heures suivants :

Date(s)	du	au	Accord de la mairie (cadre réservé à l'administration)
heures	début	fin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Type d'Évènement			
Lieu de l'Évènement			
Évènement porté par la commune	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

Nous souhaitons rendre disponible à la vente des boissons relevant des groupes 1 à 3 de la classification officielle des boissons.

Veuillez d'agréer, **Monsieur le Maire**, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à	le
--------	----

*Signature*

*Pour rappel, les autorisations de buvette temporaire sont limitées à cinq maximum/an)*