

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'OUVRIER UN DEBIT DE BOISSON TEMPORAIRE et FERMETURE TARDIVE**

DÉBIT DE BOISSONS

Monsieur le Maire de SAUZON,

Je soussigné(e) (1)pour l'association.....

ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance, l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire
jusque heures..... (max. 2 heures du matin) à (2)

.....

à l'occasion de (3)..... avec la fermeture des portes àheures..... .

Le

Signature

AUTORISATION DU MAIRE

Nous, soussigné, Maire de SAUZON autorisons M..... à ouvrir à
..... un débit de boissons à consommer sur
place, du au à l'occasion de (3)

..... organisé par

jusque 2h00 du matin. À charge pour M de se conformer à toutes les prescriptions
des lois et règlements concernant les débits de boissons ; ainsi que la fermeture des portes à
.....heures..... .

Le Maire de SAUZON certifie que l'établissement concerné est conforme aux règles de sécurité en vigueur
et ne présente aucun danger pour la sécurité du public.

Dernière visite de sécurité effectuée le 27/02/2018.

Le

Maire de SAUZON

Gendarmerie ou Police :

Observations éventuelles : Avis Favorable (1)

Avis défavorable (1)

Date :

Signature :

(1) Noms, prénoms

(2) Indiquer l'emplacement

(3) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, ... etc.