



VILLE de VISAN

DEMANDE D'OUVERTURE TEMPORAIRE

D'UN DEBIT DE BOISSONS

Formulaire à renvoyer 2 semaines au moins avant la date de la manifestation

MAIRIE DE VISAN
Monsieur le Maire
Place du Jeu de Paume
84820 VISAN

Identification du demandeur :

Association : _____
N° agrément DDJS pour les associations sportives : _____
Représentée par (NON Prénom) : _____
En tant que : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tél : _____
Fax : _____
Email : _____ @ _____

Lieu de l'ouverture :

Objet de la manifestation :

Date et Horaires de la manifestation :

Du : ____ / ____ / 201__ Au : ____ / ____ / 201__

De ____ H ____ à ____ H ____

Catégories de boissons :

- Première catégorie (boissons sans alcool)
- Deuxième catégorie (boisson fermentées non distillées à savoir vin, bière, cidre, poiré, hydromel, vins doux naturels bénéficiant du régime fiscal des vins, crèmes de cassis, jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2 à 3 degré d'alcool...)

Désire :

- Récupérer l'arrêté en Mairie
- Se faire faxer l'arrêté
- Se faire envoyer l'arrêté par mail

Demande faite le : _____ 20 _____

Signature du demandeur,