

**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/entreprise  
(2) ....., ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance, l'autorisation  
d'établir un débit de boissons temporaire le (date)..... jusque ..... heures..... (max. 2 heures  
du matin) à l'occasion de (3) .....  
à (4).....avec la fermeture des portes à .....heures..... .

Le .....

Signature

---

**AUTORISATION DU MAIRE**

Nous, soussigné, Maire de SAUZON autorisons M..... à ouvrir à  
(lieu)..... 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 04/04/2023.*

Le .....

Maire de SAUZON

---

**Gendarmerie ou Police :**

Observations éventuelles : Avis Favorable (1)  
défavorable (1)

Avis

Date :

Signature :

(1) Noms, prénoms

(2) Indiquer le nom de l'association ou de l'entreprise

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

(4) Indiquer l'emplacement