

# **DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR 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 jusqu.... heures..... (max. 2 heures du matin) à (2)

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

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 confronter 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.