

**DEMANDE D'OUVERTURE  
TEMPORAIRE D'UN DÉBIT DE  
BOISSONS**

(Art L3334-2 du code de Santé Publique – Arrêté Préfectoral du 30/12/2009)

**Formulaire à retourner**

**15 jours au moins, avant le début de l'intervention**

**Mairie de Lesparre-Médoc  
Pôle Administration Générale  
37 Crs Mal de Lattre de Tassigny  
33340 LESPARRE-MEDOC**

**Tél : 05 56 73 21 00**

**Fax : 05 56 41 86 83**

**ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE de L'AUTORISATION:** .....

Représentée par Mme Mr : .....

Agissant en qualité de : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Fax: .....

**LIEU DE L'OUVERTURE :**

.....

**OBJET DE LA MANIFESTATION :**

.....

**DATE(S) HORAIRES DE LA MANIFESTATION :**

**du :** ..... **au** .....

**de :** .....H ..... **à** .....H.....

Les autorisations ne peuvent être accordées au-delà de 2H00 du matin.

**CATÉGORIES DE BOISSONS :**



**Deuxième catégorie (alcools et liqueurs de moins de 16° : vins, cidres, bières)**

Déclare sur l'honneur, avoir obtenu l'autorisation d'organiser cette manifestation sur le site mentionné ci dessus, et ne pas avoir déjà obtenu pour l'année civile en cours cinq autorisations d'ouverture de débit de boissons temporaire.

Fait à : ....., le.....

Signature du demandeur :