

## DIRECTION

MARMANDE TRANQUILLITE

TEL. 05.53.20.89.81

FAX. 05.53.20.88.54

MAIL [police@mairie-marmande.fr](mailto:police@mairie-marmande.fr)

### DEMANDE D'OUVERTURE D'UN DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e), .....

Président(e) de l'association : .....

**Adresse** de l'association : .....

**Téléphone** : .....

**Mail** : .....

Sollicite, conformément aux articles L. 3334-2, L. 3335-4 et L. 3352-5 du Code de la Santé Publique, l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire de 3<sup>ème</sup> catégorie.

Nom du responsable du débit de boissons : .....

A l'occasion de la manifestation : .....

**Date(s) et horaires IMPÉRATIF** : .....

**Lieu** : .....

Le :  
Signature :

#### RAPPEL CONCERNANT LA REGLEMENTATION

**Nombre limite d'autorisations :**

- Associations sportives : 10 autorisations annuelles
- Associations diverses : 5 autorisations annuelles
- Organismes de manifestations agricoles : 2 autorisations annuelles

**Délai de dépôt des demandes :**

- **10 jours avant la manifestation**