

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

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

Domicile : _____

Téléphone / mail : _____

Ai l'honneur de solliciter, en application du Code de la Santé publique, l'autorisation d'établir un débit de boissons temporaire de **3^{ème} catégorie**

Emplacement :

A l'occasion de : _____

Date(s) et horaire(s) : Du _____ à _____ h _____

Au _____ à _____ h _____

Le :

Signature :

A savoir :

- **Boissons du 1^{er} groupe** : les boissons sans alcool ou les jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2° d'alcool, limonades, sirops, sodas, café, thé.
- **Boissons du 3^{ème} groupe** : les boissons du 1^{er} groupe, les vins, bières, cidres, poirés, hydromel, les vins doux naturels, ainsi que les crèmes de cassis et de jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2° à 3° d'alcool, vins de liqueurs, apéritifs à base de vin et liqueurs ne titrant pas plus de 18°.