

## COMMUNE DE BOUÉE

2 route du Syl  
44260 BOUEE  
Tel : 02.40.56.12.18  
Fax : 02 40 56 14 33

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

NOM DE L'ASSOCIATION : .....

NOM DU PRÉSIDENT : .....

ADRESSE DU PRÉSIDENT : .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

NATURE DE LA MANIFESTATION : .....

DATE : .....

LIEU DE LA MANIFESTATION : .....

HORAIRES DE LA MANIFESTATION : De .....H..... à .....H.....

CATÉGORIE DEMANDÉE : *(Cocher la case de votre choix)*

Groupe 1 (non alcoolisées)

Groupe 2 (vin,bière)

A Bouée, le .....

Signature