

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE  
D'UN DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE  
DE 3<sup>ème</sup> CATEGORIE

**ATTENTION** : Ce formulaire doit être retourné par mail dans un délai minimum de 15 jours avant la date de la manifestation, à l'adresse suivante : [actes.reglementaires@ville-alencon.fr](mailto:actes.reglementaires@ville-alencon.fr)  
Passé ce délai, la demande est susceptible de ne pas être traitée

DECLARANT

**JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DU DECLARANT**

Nom du déclarant : .....

Qualité du déclarant : .....

Nom de la société, association, ou particulier : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

BUVETTE 3EME CATEGORIE

Type de boissons mis à disposition : .....

A l'occasion de .....

Date de début de l'évènement : .....Le..... à .....H.....

Date de fin de l'évènement : .....Le..... à .....H.....

Lieu de l'évènement : .....

Adresse de l'évènement .....

Préciser :  En intérieur  En Extérieur

Fait à Le

Signature

*Les buvettes de 1<sup>ère</sup> catégorie (sans alcool) ne sont pas soumises à autorisation*

Partie réservée à l'Administration

Avis Favorable

Avis Défavorable

ALENCON, le

Le Maire d'Alençon,