



VILLE DE CREST

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

- **Nom du responsable :**
- **Adresse :**
.....
- **Tél :**
- **Représentant l'association :**
- **Adresse du siège:**
.....
- **Numéro d'enregistrement en préfecture :**
- **Tél / Fax :**
- **Courriel :**

Sollicite pour l'association précitée et conformément aux articles L.3334-2 et L.3352-5 du Code de la Santé publique, l'autorisation d'ouvrir un débit de boissons temporaire.

De 1^{ère} catégorie (boissons sans alcool, eaux, jus de fruits, thé, café...)

- De 2^e catégorie (Boissons fermentées non distillées : vins, bières, cidres, hydromels, crèmes,
 jus de fruits fermentés de 1 à 3 degrés d'alcool...)

- **Lieu :**
- **Date :**
- **Horaires (début et fin) :**
- **Manifestation concernée :**

Fait à Crest le :

Signature et cachet de l'association

À transmettre à la Police municipale au moins 15 jours avant la date de la manifestation