

**Ville de GANNAT**  
26, place Hennequin - BP 61  
03800 Gannat  
Tél. 04 70 90 00 50  
Fax 04 70 90 15 22

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE D'UN  
DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE**

**Important** : l'autorisation doit être demandée **au moins 15 jours avant** la manifestation

**DEMANDEUR :**

**Particulier**

Nom, prénom .....

Adresse (obligatoire) : .....

Code postal : .....

N° tél/mail : .....

**Association :**

Nom de l'association : .....

*Représentée par :*

Adresse du siège de l'association : .....

NOM prénom : .....n° tel/mail.....

Qualité: .....

**Entreprise**

Dénomination sociale : .....

Adresse du siège : .....

*Représentée par :*

NOM prénom : .....n° tel/mail.....

Qualité : .....

**TYPE ET LIEU DE LA MANIFESTATION POUR LAQUELLE L'AUTORISATION EST SOLLICITEE :**

Type de manifestation : .....

Date(s) et heures de la manifestation : .....

Lieu de la manifestation : .....

Horaire début : ..... Horaire fin : .....

Date de la demande : .....

**Signature :**