

# **Demande de débit de boisson temporaire**

**Votre prénom**

Camille

**Votre nom**

CADORET

**E-mail**

aepg.secretaire@gmail.com

**Tél.**

0658895473

**Votre adresse**

10 place du saint Eynard

**Complément d'adresse****Code postal**

38000

**Ville**

Grenoble

**Vous êtes :** une association ou une société

**Agissant en qualité de :** secrétaire

**Nom de la société ou de l'association organisatrice**

AEPG association des étudiants en pharmacie de grenoble

**Adresse (pro)**

Facultée de pharmacie, domaine de la merci

**Code postal**

38000

**Ville**

Grenoble

Sollicite l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boisson et du 2e groupe\*

**Date(s), préciser les horaires****également**

13-14 Octobre

**Lieu / adresse de la manifestation**

31 rue Champ Roman 38400 Saint Martin d'Hères

**Pour une manifestation :** privée (réservée aux personnes invitées)

**Objet de la manifestation** (exemple : loto, kermesse, carnaval...)

soirée dansante