

Demande de débit de boisson temporaire

Votre prénom

fabien

Votre nom

givernaud

E-mail

contact@mixarts.org

Tél.

0623787707

Votre adresse

45 champ roman

Complément d'adresse**Code postal**

38400

Ville

saint martin d'heres

Vous êtes : une association ou une société

Agissant en qualité de : gérant

Nom de la société ou de l'association organisatrice

Mix'Arts

Adresse (pro)

45 champ roman

Code postal

38400

Ville

saint martin d'heres

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

Date(s), préciser les horaires également

10 Novembre

Lieu / adresse de la manifestation

Heure Bleue

Pour une manifestation : publique (ouverte à toute personne)

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

concert dans le cadre du festival Demain c'est Bien;