

# **Demande de débit de boisson temporaire**

**Votre prénom**

Michèle

**Votre nom**

ROMAGNOLO

**E-mail**

michele.romagnolo.mpt@gmail.com

**Tél.**

0686082818

**Votre adresse**

15 allée les coquelicots

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

38320

**Ville**

Poisat

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

**Agissant en qualité de :** président

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

MPT Poizat

**Adresse (pro)**

2 avenue Pierre Mendès France

**Code postal**

38320

**Ville**

Poisat

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

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

27/06/2018 18h à 23h

**Lieu / adresse de la manifestation**

salle heure bleue

**Pour une manifestation :** publique (ouverte à toute personne)

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

Gala annuel de danse modern jazz de la Maison Pour Tous de Poizat