

# Demande de débit de boisson temporaire

**Votre prénom**

Lisa

**Votre nom**

Faquin

**E-mail**

fasolatino@gmail.com

**Tél.**

0633309666

**Votre adresse**

4 rue Hector Berlioz

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

38000

**Ville**

Grenoble

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

**Agissant en qualité de :** représentant de l'association

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

Fa Sol Latino

**Adresse (pro)**

fasolatino@gmail.com

**Code postal**

38000

**Ville**

Grenoble

Sollicite l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boisson et du 3e groupe\*

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

22 mars entre 19h et 22h

**Lieu / adresse de la manifestation**

L'aparté / 351 All. de Berlioz, 38400 Saint-Martin-d'Hères

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

Ciné-mardi / Pré festival

(projection mensuelle)