

Demande de débit de boisson temporaire

Votre prénom

fabien

Votre nom

Givernaud

E-mail

contact@mixarts.org

Tél.

0623787707

Votre adresse

45 rue champ roman

Complément d'adresse**Code postal**

38400

Ville

St Martin d'hères

Vous êtes : une association ou une société

Agissant en qualité de : représentant de l'association

Nom de la société ou de l'association organisatrice

Heure Bleue

Adresse (pro)

2 Avenue Jean Vilar

Code postal

38400

Ville

St Martin d'hères

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

Date(s), préciser les horaires également

mardi 15 octobre 2019

Lieu / adresse de la manifestation

Heure Bleue

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

concert à l'heure bleue organisé par l'heure bleue