

# **Demande de débit de boisson temporaire**

**Votre prénom**

Michèle

**Votre nom**

LEGER

**E-mail**

legermichele38@gmail.com

**Tél.**

0623137198

**Votre adresse**

4 rue Doyen Gosse

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

38400

**Ville**

ST MARTIN D HERES

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

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

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

Association ACLASS

**Adresse (pro)**

1 Place de la République

**Code postal**

38400

**Ville**

ST MARTIN D HERES

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

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

3 Février 2020 et 30 Mars 2020 DE 14  
heures à 19 heures

**Lieu / adresse de la manifestation**

HEURE BLEUE Place Jean Vilar 38400 ST  
Martin d'Hères

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

THE DANSANT