

Demande de débit de boisson temporaire

Votre prénom

Raphaël

Votre nom

Musson

E-mail

raphael_musson@hotmail.fr

Tél.

06 50 14 18 18

Votre adresse

17 Pré Ruffier

Complément d'adresse**Code postal**

38400

Ville

Saint Martin d'Hères

Vous êtes : une association ou une société

Agissant en qualité de : secrétaire

Nom de la société ou de l'association organisatrice

Grenoble Saint Martin d'Hères Isère Metropole Handball

Adresse (pro)

17 Rue Pré Ruffier

Code postal

38400

Ville

Saint Martin d'Hères

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

Date(s), préciser les horaires également

08/12/2019 de 8h à 20h

Lieu / adresse de la manifestation

Heure Bleue, 2 Avenue Jean Vilar 38400 SMH

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

Loto