

# **Demande de débit de boisson temporaire**

Votre prénom

Chaib

Votre nom

RAMI

E-mail

oms.smh@free.fr

Tél.

0659149060

Votre adresse

6 Rue Camille Claudel

Complément d'adresse

Code postal

38400

Ville

SAINT MARTIN D'HERES

Vous êtes : une association ou une société

Agissant en qualité de : président

Nom de la société ou de l'association organisatrice

OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS

Adresse (pro)

14 Avenue du 08 Mai 1945

Code postal

38400

Ville

SAINT MARTIN D'HERES

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

Date(s), préciser les horaires également

Samedi 19 Novembre 2022 à partir de 19 H 00

Lieu / adresse de la manifestation

L'HEURE BLEUE

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

SOIRÉE ANNÉES 80