



Demande d'autorisation d'ouverture d'un débit de boissons temporaire

Je soussigné ,

Nom, prénoms :

Association :

En qualité de :

Domicilié :

demande à Monsieur le Maire de Plougasnou l'autorisation d'ouvrir d'un débit
de boisson temporaire de

PREMIÈRE CATÉGORIE

du à heures

au à heures

lieu :

à l'occasion de :

Fait à PLOUGASNOU,

Le

(signature)

- **1^{er} groupe** : boissons sans alcool: eaux minérales ou gazéifiées, jus de fruits ou légumes non fermentés, limonades, infusions, lait; café, thé, chocolat,...
- **2^e groupe** : boissons alcoolisées suivantes : vin, bière, cidre, poiré, hydromel, vins doux naturels, crèmes de cassis, jus de fruits ou de légumes fermentés.