

DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Vous devez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et l'ouvrir dans Acrobat Reader pour pouvoir le remplir et nous le renvoyer en cliquant sur le bouton en bas de page.

L'ORGANISATEUR

Nom de l'association (ou du commerce) :

Nom du président (ou du responsable) :

Siège Social :

Téléphone :

Courriel :

L'ÉVÈNEMENT

Nom et objet
de la manifestation :

Date :

Horaires (de... à) :

Lieu :

En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts. Ceci vaut pour signature. Si vous remplissez ce formulaire **sur papier, veuillez signer ci-contre.**