

Département de la SOMME
Arrondissement d'AMIENS
Canton d'AILLY SUR SOMME
Communauté de Communes
Somme Sud-Ouest
Tel: 03.22.29.40.75
Fax: 03.22.29.01.74

Ville d'AIRAINES 
80270



**DEMANDE D'AUTORISATION
D'UN DEBIT TEMPORAIRE DE BUVETTE**

Catégorie : 1^{ère} – 3^{ème}

Je, soussigné(e)..... , Président(e) de l'Association.....
....., domicilié(e) à
.....

Ai l'honneur de vous prier de bien vouloir m'autoriser à établir un débit de boissons temporaire
à (*lieu*):.....
.....

Le (*date de l'événement*) :..... de..... à.....

A l'occasion de :

Fait à Airaines, le

Le Président(e),