



VILLE D'IGNY  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE DEBIT DE BOISSON TEMPORAIRE  
SOCIETE OU PARTICULIER**

Toute demande doit être adressée à Monsieur le Maire, au moins **15 jours avant la date de la manifestation**.

- Par courrier – Monsieur le Maire - Hôtel de ville - 23 Avenue de la Division Leclerc - 91430 IGNY
- Par dépôt à l'accueil de la mairie
- Par courriel : mairie@igny.fr

**DEMANDE**

Je soussigné (e)

Entreprise

Dénomination Sociale : .....

Adresse du siège social : .....

Représentée par :

NOM Prénom : .....

Date de naissance : .....

Qualité : .....

Particulier :

NOM Prénom : .....

Adresse : .....

Représentée par : .....

Date de naissance : .....

Qualité :

Objet de la manifestation	Date (s)	Horaires	Lieu d'établissement de la buvette	Catégorie de la buvette souhaitée 1 ou 3

Catégorie de la buvette temporaire

**1<sup>ère</sup> catégorie** (boissons non alcoolisées)

**3<sup>ème</sup> catégorie** (Boissons fermentées non distillées et vins doux naturels : vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquels sont joints les vins doux naturels, ainsi que les crèmes de cassis et jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2 à 3 degrés d'alcool, vins de liqueur, apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plu de 18 degrés d'alcool pur.

Observations : .....

Date :

Signature :