

**Commune de Morlaàs**  
**Demande d'autorisation de débit de boisson temporaire**

Je, soussigné(e) *NOM Prénom*

Agissant au nom de *Association*

En qualité de

Adresse du siège social

Numéro d'inscription au RNA

Numéro de téléphone

Adresse mail

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boissons :

Catégorie

Lieu

Manifestation

Du (*indiquer le début de la manifestation*)

à

h

A (*indiquer la fin de la manifestation*)

à

h

A

Le

Signature