**DEMANDE d’OUVERTURE TEMPORAIRE de DEBIT de BOISSON GROUPE 1 et 3 -LIMITEE à 5 DEMANDES par AN**

NOM de la MANIFESTATION :

DATE et HEURE de OUVERTURE de la BUVETTE:

NOM et QUALITE du DEMANDEUR:  
  
NOM de l’ASSOCIATION :

NUMERO de TELEPHONE :

DATE et SIGNATURE :

**DEMANDE d’INTERDICTION de STATIONNEMENT**

NOM de la MANIFESTATION :

DATE et HEURE de l’INTERDICTION de STATIONNER :  
  
RUE ou / et PARKING CONCERNE par l’INTERDICTION de STATIONNEMENT :

NOM et QUALITE du DEMANDEUR:  
  
NOM de l’ASSOCIATION :

NUMERO de TELEPHONE :

DATE et SIGNATURE :

**DEMANDE de FERMETURE TEMPORAIRE de VOIRIE**

NOM de la MANIFESTATION :

DATE et HEURE de la FERMETURE TEMPORAIRE de VOIRIE :  
  
RUE ou / et PARKING CONCERNE par la FERMETURE TEMPORAIRE de VOIRIE:  
  
  
  
Si plusieurs rues sont concernées merci de joindre un plan

NOM et QUALITE du DEMANDEUR:  
  
NOM de l’ASSOCIATION :

NUMERO de TELEPHONE :

DATE et SIGNATURE :

Cadre réservée à l’administration  
Date de réception en mairie :  
Dossier complet Oui Non  
Transmission à service PM