**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