

Hôtellerie et restauration
Demande d'autorisation unique

Commune / district

Personne requérante

Nom / Prénom _____

Tél. privé _____ / _____

Tél. prof. _____ / _____

Domicile (NPA, lieu, rue et no) _____

Manifestation

Manifestation (lieu et genre), organisateurs

Date _____

de _____ h à _____ h

Date _____

de _____ h à _____ h

Date _____

de _____ h à _____ h

avec débit d'alcool

nombre de places _____

toilettes mobiles

sans débit d'alcool

toilettes chez _____

Remarques

Lieu / date

Signature

Propriétaire de l'immeuble / du bien-fonds

Personne responsable

Rapport de la commune pour la préfecture

Donner l'autorisation

oui

non

Remarques

Date

Timbre et signature

A retourner au moins 10 jours avant la manifestation à la commune où elle aura lieu