REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DEBIT TEMPORAIRE

MAIRIE D'ARCHIGNY COMMUNE D'ARCHIGNY ARCHIGNY 86210

			٨	lonsieur	Le Maire,				
Je soussigné(e	e) (1) :	▼ M.	Mme						
Nom:		LAPORTE							
Prénoms :		Wilfrid							
Profession ou	qualité :	Président							
Adresse :		38 rue Rog	er Furgé						
		86210	Archigny	*					
Association :		AS Archign	у						
N° agrément D	DJS pou	r les associa	itions spo	rtives:					
Ai l'honneur de d'ouvrir un débi					-2 et L. 3352	-5 du Code de la sar	ité publique	e, l'autorisation	
	⊽ caté	gorie 3		catégorie 4	(3)				
Lieu:	Stade de	e Foot							
Du :	21/09/20)25 à	15 heu	re(s)00		Au: 21/09/2025	à 23	heure(s) 00	
et Du :		à	heu	re(s)		Au :	à	heure(s)	
A l'occas	sion de (4): Match de	Foot						
Fait à : ARCH	HIGNY					Le: 16/09/2025			
						Signature,			
					3.0				
							A	D	
									_
		AF	RRET	E DU N	IAIRE	N° 107			
Le Maire de	. /	ARCHIGNY							
Vu la demand									
Vu les articles	L.2212-1,	L.2212-2, L.2	214-4 et L.2	2542-8 du Code	Général des Co	rt. L 3335-1 du code la s ollectivités Territoriales, Santé Publique,	anté publiqu	е	
Arrête :	M. LAPC	ORTE Wilfrid							
	est auto	risé à ouvrir		-	-	de boissons de caté	_	3	
	du: 2	1/09/2025	à 15	` ')	au: 21/09/2025	à 23	heure(s) 00	
				heure(s)		au:	à	heure(s)	
	, ,	Stade de Foot							
Copie de cette	•			~		gents de l'autorité.	4		
En mairie, le : 1		•	J1 63611166	, sui leui dem	ande, aux ag	Le Maire	tak		

(1) Patronyme, prénoms, profession ou qualité et adresse du demandeur

(2) Indiquer la catégorie, le lieu et heures

(3) Pour la Guadeloupe, la Guyane et la Martinique uniquement

(4) Indiquer le motif : foire, vente de charité, fête, etc...

(5) Indiquer le lieu envisagé de l'ouverture du débit