## REPUBLIQUE FRANCAISE

## DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVRIR UN DEBIT TEMPORAIRE

MAIRIE D'ARCHIGNY COMMUNE D'ARCHIGNY 86210 ARCHIGNY

		Were		-	Bullion services	Professional			
			M	onsieur	Le Maire,				
Je soussigné(	e) (1) :	₽M.	Mme						
Nom:		ROGUET							
Prénoms :		Nicolas							
Profession ou qualité :		Président							
Adresse :		Rue Roger	Rue Roger Furgé						
		86210	Archigny						
Association		APE							
N° agrément DDJS pour les associations sportives :									
Ai l'honneur de d'ouvrir un déb					et L. 3352-	5 du Code de la s	santé pub	lique, l'autoi	risation
Lieu:	Cours de l'école Maxime Lefort								
Du:	04/04/20	25 à	18 heur	e(s)00		Au : 05/04/2025	à	01 heure	(s) 00
et Du		à		e(s)		Au :	à		• •
A l'occas	sion de (4	) : camaval							
A l'occasion de (4) : camaval  Fait à : ARCHIGNY  Le : 31/03/2025									
Tultu. Altoi									
						Sigi	nature,	W.	
								POGUE	· VIVI
ARRETE DU MAIRE N° 42									
Le Maire de	• A	RCHIGNY							
Vu les articles	M. le Préfel L.2212-1, l	t, sur la police ( L.2212-2 , L.22	14-4 et L.25		néral des Coll	. L 3335-1 du code la lectivités Territorialea Santé Publique,		lique	
Arrête :	M. ROGUET Nicolas								
	est autor	isé à ouvrir u	un débit ex	·	emporaire d	le boissons de ca	_	3	
	du: 04	1/04/2025	à 18	heure(s) 00		au: 05/04/2025	à	01 heure(	s) 00
	du:	•••••	à	heure(s)		au:	à	heure(	s)
	à (5) : Co	ours de l'école	e Maxime L	.efort					
Copie de cette présente autorisation sera adressée à la gendarmerie.  La présente autorisation devra être présentée, sur leur demande, aux agents de l'autorité.									
En mairie, le : 3	31/03/2025	i				Le Mai	re,	THE STATE OF THE S	VIENNE

(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