

**Annexe 3**

**DÉBIT DE BOISSONS – POLICE MUNICIPALE**

Cette annexe de la déclaration de manifestation sur le domaine public doit être transmis au service concerné , **1 mois avant la date prévue de la manifestation.**

**PRÉAMBULE**

Un débit de boissons temporaire n’est ouvert qu’à l’occasion d’une manifestation publique. Il est soumis à des conditions particulières d’ouverture, différentes de celles des débits de boissons permanents.

Il ne peut être vendu ou offert sous quelque forme que ce soit, que des boissons des **groupes un et trois définies à l’article L 3321-1 du Code de la santé publique**, soit :

* Boissons sans alcool : eaux minérales ou gazéifiées, jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2 degré, limonades, sirops, infusions, lait, café, thé, chocolat ;
* Boissons fermentées non distillées et vins doux naturels : vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels, ainsi que les crèmes de cassis et les jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2 à 3 degrés d'alcool, vins de liqueur, apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plus de 18 degrés d'alcool pur. »

Les associations qui établissent des cafés ou des débits de boissons pour la durée des manifestations publiques qu’elles organisent, doivent obtenir l’autorisation de l’autorité municipale. Ces autorisations sont limitées au nombre de 5 par an et 10 pour les associations sportives.

Je soussigné(e) : Mme, M. [Nom, Prénom]

Représentant(e) de l’association : [Asso] En qualité de : [Responsable]

Domicilié à : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : [Mail] Tel : [Téléphone]

Ai l’honneur de solliciter l’autorisation d’ouvrir un débit de boissons temporaire de catégorie : 3.

Ce débit de boisson sera installé à (lieu) : [Lieu]

A l’occasion *(intitulé de la manifestation) :* [Evenement]

Date(s) de la manifestation : [Date] Horaires : Début : [Début] Fin : [fin]

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVIS RESPONSABLE DE SERVICE[ ]  FAVORABLE [ ]  DÉFAVORABLE  | Motivation si avis défavorableCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | VALIDATIONADMINISTRATIVE |