



Republique Française

COMMUNE D'OFFENDORF

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARRÊTÉ – MANIFESTATION
(Débit de boissons)**

La demande d'arrêté doit être effectuée 10 jours ouvrés avant la manifestation.

DEMANDEUR

NOM, Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

MANIFESTATION

Nature de l'évènement : _____

Lieu de l'évènement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de début : _____ Heure de début : _____

Date de fin : _____ Heure de fin : _____

Documents à fournir :

- Ce formulaire complété

Date de la demande : _____

Signature :