



DEMANDE POUR « NUIT BLANCHE »

°°° Cette demande est à remettre 8 jours d'avance °°°
°°° Toute demande incomplète est refusée d'office °°°

Demander :

Nom : Prénom :

Fonction :

N° et rue :

Code postale : Localité :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Date pour laquelle la dérogation est demandée :

JOUR	DATE	MOIS	ANNEE

Lieu du débit :

Nom de l'Etablissement :

N° et rue :

Code postale : Localité :

Motif :

Date :

Signature :