

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC TEMPORAIRE

(moins de 25 jours par an)

❖ **Enseigne exacte de l'établissement**

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Courriel

❖ **Exploitant (requérant de l'autorisation)**

Forme juridique

Entreprise individuelle

SA

Sàrl

Société simple

Soc. en nom collectif

Soc. en commandite

Coopérative

Fondation

Association

Collectivité ou établissement de droit public

Nom de la société

Personne exerçant la direction de la société ou personne en raison individuelle (* grandes entreprises:
champs facultatifs)*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Adresse de correspondance

Rue et No

NPA et localité

Tél.

Portable

Courriel

❖ **Personne responsable***(personne physique à laquelle l'exploitant confie la responsabilité opérationnelle de l'établissement)*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA et localité

Tél.

Portable

Date de naissance

Courriel

❖ **Eventuel suppléant de la personne responsable**

Civilité	Madame	Monsieur
Nom	Prénom	
Tél.	Portable	

❖ **Domaines d'activité** (plusieurs choix possibles)

Remise de denrées alimentaires préemballées acquises de tiers	Remise de boissons
Préparation et remise de denrées alimentaires	Organisation d'attractions
Organisation de danses publiques	Utilisation de sonorisation ou de faisceau laser
Offre de jeux publics	

❖ **Débit de boissons alcooliques**

Non	Toutes boissons alcooliques	Fermentées seulement
-----	-----------------------------	----------------------

❖ **Nombre de places à l'intérieur**❖ **Terrasse**

Sur domaine privé	Sur domaine public	Nbre de place	Non
-------------------	--------------------	---------------	-----

❖ **Nombre de lits**❖ **Horaire d'ouverture**❖ **Jour(s) d'exploitation****Casier judiciaire**

Le requérant de l'autorisation atteste qu'aucune condamnation ne figure au casier judiciaire de la personne responsable, du président de l'entité organisatrice et de la personne qui en exerce la direction

A défaut: joindre les extraits du casier judiciaire où figurent des condamnations

Documents à joindre à la demande• **Pour les établissements exploités plus de trois jours:**

- **documentation d'autocontrôle relative à la traçabilité des denrées alimentaires et directives de travail conformes aux bonnes pratiques de l'hygiène**

Pour les établissements exploités de un à trois jours, la documentation ne doit pas être remise mais être disponible dans l'établissement et présentée en cas de contrôle

Le requérant de l'autorisation atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.

La personne qui signe doit être habilitée à le faire par l'entité requérante. A défaut, l'autorisation éventuellement délivrée est nulle.

Lieu et date

Signature du requérant
