

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION
A L'HEURE LÉGALE DE FERMETURE
en vertu des dispositions de l'arrêté préfectoral du 29 octobre 2015

Cette demande doit être complétée par l'exploitant de l'établissement.

<input type="checkbox"/> 1ère demande	<input type="checkbox"/> Demande de renouvellement
Date du précédent arrêté d'autorisation : <input type="text"/>	

ÉTABLISSEMENT	
Enseigne commerciale : <input type="text"/>	
Activités de l'établissement (<i>Pubs, cabarets, bars de nuit, établissements organisant des spectacles, auberges, restaurants, billards, bowlings, autres</i>) : <input type="text"/>	
Adresse : <input type="text"/>	
Commune : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/>
Diffuse de la musique amplifiée : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : (si oui, joindre la copie de l'étude d'impact des nuisances sonores mise à jour conformément au décret n°2017-1244 du 07/08/2017 et une attestation sur l'honneur précisant que l'établissement n'a pas fait l'objet de modifications des aménagements des locaux, des activités, ou du système de diffusion sonore depuis l'établissement de cette étude.)	
Horaires de fonctionnement : <input type="text"/>	
Licence(s) exploitée(s) : <input type="text"/>	
Joindre une copie du récépissé de déclaration préalable à l'exploitation de la licence.	

EXPLOITANT (S)	
NOM(S) et PRENOM(S) : <input type="text"/>	
Téléphone : <input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>
Date de début d'exploitation : <input type="text"/>	
Titulaire du permis d'exploitation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date de fin de validité du permis d'exploitation : <input type="text"/>	
Sollicite l'autorisation d'exploiter mon établissement au-delà de l'heure légale de fermeture les jours suivants :	

<input type="checkbox"/>	lundi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	mardi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	mercredi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	jeudi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	vendredi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	samedi	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	dimanche	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	les veilles de jours fériés	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin
<input type="checkbox"/>	les jours fériés	jusqu'à <input type="text"/> heures du matin

Pour une période de mois **ou** du au (préciser les dates).

Fait le **Signature :**

MOTIVATION DE LA DEMANDE :