



**BOURGES**

**DEBITS DE BOISSONS  
DEMANDE DE DÉROGATION  
DE FERMETURE TARDIVE EXCEPTIONNELLE**

Nom du Débit .....

Nom / Prénom du gérant ou propriétaire .....

Adresse du débit .....

.....

Téléphone .....

Manifestation .....

.....

Dates .....

.....

Horaires .....

.....

.....

Bourges, le .....

Signature