

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION  
FERMETURE TARDIVE



FORMULAIRE À ADRESSER :

**Par courrier postal :**

Mairie de Grimaud  
Service Population  
CS 7001 – 83310 Grimaud

**par courrier électronique à :**  
[population@mairie-grimaud.fr](mailto:population@mairie-grimaud.fr)



AVERTISSEMENT :

Ce formulaire doit être retourné par mail dans un délai minimum de **1 mois avant la date de la manifestation.**

Passé ce délai, la demande est susceptible de ne pas être traitée.

IDENTITE DU DEMANDEUR

1.	Prénom - NOM : .....
	ADRESSE PERSONNELLE :
	a. N° : .....
2.	b. Voie : .....
	c. Complément d'adresse : .....
	d. Code postal : .....
	e. Ville : .....
3.	NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....
4.	ACTIVITES DE L'ETABLISSEMENT : .....
	<i>(Pubs, bar de nuit, auberges, restaurants, bowlings, etc.)</i>
5.	TYPE DE LICENCE EXPLOITEE : .....
	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :
	a. N° : .....
6.	b. Voie : .....
	c. Complément d'adresse : .....
	d. Code postal : .....
	e. Ville : .....
	COORDONNEES :
7.	TELEPHONE : .....
	COURRIEL : .....

NATURE DE LA DEMANDE

Je sollicite, conformément à l'arrêté du Préfet du Var du 22 mars 2022 portant réglementation de la police générale des débits de boissons, une dérogation pour :

8.	<input type="checkbox"/> UNE MANIFESTATION PRIVEE : .....
	<i>(Mariages, baptêmes, anniversaires, etc.)</i>
	<input type="checkbox"/> UNE AUTORISATION SAISONNIERE * : .....
	<i>(Du 15 juin au 30 septembre, les 5 jours précédant et suivant le dimanche de Pâques, ainsi que tous les jours de la semaine du 20 décembre au 6 janvier)</i>
9.	DATE(S) CONCERNEES : .....
10.	HORAIRES DE LA DEROGATION : .....
11.	TYPE D'ANIMATION(S) SONORE(S) : .....
	<i>(Musique amplifiée, orchestre, chants, etc.)</i>
12.	PUBLIC ATTENDU : .....
	<i>(Nombre de personnes)</i>



Pièces à joindre impérativement à votre demande :

- La présente demande de dérogation datée et signée
- Programme des festivités
- L'étude de l'impact des nuisances sonores (Pour les établissements diffusant de la musique amplifiée à titre habituel ou étant contigu à des logements)

# VISAS

## VISA DU DEMANDEUR

Date de dépôt de la demande : ...../...../.....  
Observation(s) éventuelle(s) : .....  
.....  
.....

Signature / Cachet

## VISA POLICE MUNICIPALE

Date de réception de la demande : ...../...../.....  
Instruction de la demande (antécédents) : .....  
.....

Avis du service

Favorable

Défavorable (Motif : .....)

Date de l'avis : ...../...../.....  
Heure de dérogation proposée : .....

Signature / Cachet

## VISA GENDARMERIE NATIONALE

Date de réception de la demande : ...../...../.....  
Instruction de la demande (antécédents) : .....  
.....

Avis du service

Favorable

Défavorable (Motif : .....)

Date de l'avis : ...../...../.....  
Heure de dérogation proposée : .....

Signature / Cachet

## DECISION DE L'AUTORITE MUNICIPALE Service Population

- Dérogation accordée  
 Dérogation refusée

Horaire retenu : ..... par arrêté municipal n°..... du ...../...../.....  
(Motif : .....)

Date de la décision :

...../...../.....

Le Maire,

Alain BENEDETTO