

Demande en obtention d'une nuit blanche

Le(a) oussigné(e)

Débitant(e) du café/restaurant

Rue et no. :

Code postal :

Localité :

Tél. du café :

sollicite l'autorisation de nuit(s) blanche(s)

En date du de nuits blanches en blanc.

Pour le motif suivant :

Organisé par :

Adresse privée du demandeur :

Tél. privé :

En soumettant ce formulaire, je soussigné(e) consens au traitement et à la sauvegarde de mes données personnelles par la commune de Kayl.

(apposer la mention « lu et approuvé »)

Date de la demande :

Signature du demandeur :