
Formulaire d'obtention d'une nuit blanche

Le/la soussigné(e) : _____

Débitant(e) du café/restaurant : _____

N° et rue : _____

Code postal et 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 privé 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 :
