

Questionnaire – Permis accessoire

1 Renseignements sur l'établissement

Nom de l'établissement : _____

Numéro de l'établissement : _____

2 Questions générales

Où seront entreposées les boissons alcooliques? _____

Quelles sont les sources de revenus de votre établissement? (indiquez la provenance et la répartition en pourcentage pour chaque activité.)

_____ % Activité principale _____ % Vente d'alcool _____ % Vente de nourriture

_____ % Autres (précisez) : _____

Quelle est votre clientèle cible? _____

Que prévoyez-vous faire pour contrôler la vente et la consommation de boissons alcooliques par les mineurs? _____

Quel contrôle comptez-vous exercer pour éviter la surconsommation de boissons alcooliques? _____

Quels sont les jours et les heures d'exploitation de votre établissement? _____

3 Questions spécifiques aux théâtres, amphithéâtres, centres sportifs, clubs de golf et pistes de courses

Y aura-t-il vente et consommation de boissons alcooliques dans les lieux suivants?

Les gradins ou les estrades : Oui ☐ Non ☐ Les loges : Oui ☐ Non ☐

Les vestiaires (chambres des joueurs) : Oui ☐ Non ☐ Le parcours de golf : Oui ☐ Non ☐

4 Questions spécifiques aux salles de cinéma

Combien de salles de projection y a-t-il dans votre établissement? _____

Identifier les salles dans lesquelles vous désirez permettre la consommation de boissons alcooliques : _____

5 Déclaration de la personne responsable de la demande

☐ Je déclare que je suis autorisé(e) à transmettre la présente demande et que les renseignements qui y sont fournis sont véridiques.

Prénom et nom (en lettres moulées)

Date : _____
Année Mois Jour