

## DEMANDE D'AGRÉMENT POUR L'EMBAUCHE OU L'ACCUEIL DE JEUNES MOINS DE 18 ANS ET DE PLUS DE 16 ANS DANS LES DÉBITS DE BOISSONS

Articles L.4153-6 et R.4153-8 et s. du Code du travail - Article L.3336-4 du Code de la santé publique

**Demande à adresser exclusivement par courriel à : [ddets-section-centrale-du-travail@alpes-maritimes.gouv.fr](mailto:ddets-section-centrale-du-travail@alpes-maritimes.gouv.fr)**

**Il est interdit d'employer ou de recevoir en stage des mineurs dans les débits de boissons à consommer sur place.** Cette interdiction ne s'applique pas au conjoint du débitant et de ses parents et alliés jusqu'au quatrième degré. Cette interdiction est également levée pour les mineurs âgés de **plus de seize ans en contrat de professionnalisation, en contrat d'apprentissage** ou bien dans le cadre d'un **stage obligatoire** dans leur cursus scolaire accueillis dans les débits de boisson bénéficiant d'un **agrément**.

Sont assujettis à l'obligation de détenir un **agrément**, les exploitants :

- des « débits de boissons à consommer sur place » titulaires de la **licence de 3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> catégorie**, combinés ou non avec une activité de restauration
- des restaurants titulaires de la « **petite licence restaurant** », de la « **licence restaurant** »
- des débits de boissons **temporaires** autorisés par le maire

L'agrément est délivré à l'exploitant par le préfet pour une **durée de cinq ans**.

Le silence gardé pendant plus de **deux mois** sur une demande complète vaut décision **d'octroi de l'agrément**.

### Identification de l'établissement objet de la demande d'agrément

Raison sociale	.....
Enseigne	.....
Forme juridique	.....
Siret	_ _ _ _ _ _ _ _ _   _ _ _ _ _ _ _
Adresse	N°et rue : .....
	CP :  _ _ _ _ _ _  VILLE : .....
Nom-Prénom / Qualité dirigeant	..... / .....
Téléphone	.....
Courriel	.....@.....
Activité principale exercée	<input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Pub <input type="checkbox"/> Discothèque <input type="checkbox"/> Brasserie <input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Bar-restaurant/Bar-brasserie <input type="checkbox"/> Hôtel-restaurant <input type="checkbox"/> Bar-Hôtel
Code NAF	_ _ _ _ _ _ _
Licence détenue	_ _  Licence de 3 <sup>ème</sup> catégorie «licence restreinte»  _ _  Licence de 4 <sup>ème</sup> catégorie «grande licence» ou «licence de plein exercice»  _ _  Petite licence restaurant  _ _  Licence restaurant

--	--

### Permis d'exploitation

sanctionnant la formation portant sur la connaissance de la législation et de la réglementation applicables aux débits de boissons à consommer sur place et aux restaurants ainsi que sur les obligations en matière de santé publique et d'ordre public

<b>Permis n°</b>	.....
<b>Délivré à</b>	.....
<b>Par (organisme formation agréé)</b>	.....
<b>Valable jusqu'au</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _

### Horaires d'ouverture de l'établissement

Lundi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Mardi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Mercredi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Jeudi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Vendredi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Samedi	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....
Dimanche	de	.....	h	.....	à	.....	h	.....

### Destination de la demande d'agrément

La présente demande d'agrément est déposée en vue de pouvoir (plusieurs choix possibles) :

- embaucher un ou plusieurs salariés mineurs de plus de 16 ans sous **contrat d'apprentissage**
- embaucher un ou plusieurs salariés mineurs de plus de 16 ans sous **contrat de professionnalisation**
- accueillir un ou plusieurs jeunes sous statut scolaire de plus de 16 ans **en formation professionnelle** dans le cadre de **stages obligatoires**

### Maître d'apprentissage et/ou tuteur chargé de l'encadrement du ou des mineurs accueillis

<b>Maître d'apprentissage</b>	<b>Nom/prénom :</b> .....	<b>né le :</b> ...../...../.....
<b>Tuteur contrat de pro.</b>	<b>Nom/prénom :</b> .....	<b>né le :</b> ...../...../.....
<b>Tuteur stagiaire form. pro.</b>	<b>Nom/prénom :</b> .....	<b>né le :</b> ...../...../.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

<b>Demandeur</b>	<b>Nom/prénom :</b> .....	<b>Qualité :</b> .....
<b>Date de la demande</b>	...../...../20.....	
<b>Signature</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

### Cadre réservé à l'administration

<b>Avis de la DDCCS</b>	<input type="checkbox"/> <b>Favorable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b>
<b>Motivation</b>	.....	
	.....	

**Date et Signature**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom/qualité et signature