Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi de Provence-Alpes-Côte d'Azur

Unité Départementale du Var

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU VAR

DEMANDE D'AGRÉMENT POUR L'EMBAUCHE OU L'ACCUEIL DE JEUNES MOINS DE 18 ANS ET DE PLUS DE 16 ANS AU SERVICE DU BAR 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 : **paca-ud83.agrement-debit-boissons@direccte.gouv.fr**

Il est interdit d'employer ou d'affecter des mineurs en stage au service du bar 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 3ème ou 4ème 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	☐Café ☐Bar ☐Pub ☐Discothèque ☐Brasserie ☐Restaurant ☐Bar-restaurant/Bar-brasserie ☐Hôtel-restaurant ☐Bar-Hôtel
Code NAF	|__|__|__|__|__|
Licence détenue	|__| Licence de 3ème catégorie «licence restreinte» |__| Licence de 4ème 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

Permis n°	.....
Délivré à	.....
Par (organisme formation agréé)	.....
Valable jusqu'au	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|

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 au service du bar sous **contrat d'apprentissage**

☐ embaucher un ou plusieurs salariés mineurs de plus de 16 ans au service du bar sous **contrat de professionnalisation**

☐ accueillir un ou plusieurs jeunes sous statut scolaire de plus de 16 ans au service du bar **en formation professionnelle** dans le cadre de **stages obligatoires**

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

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

	J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
Demandeur	**Nom/prénom :** ..... **Qualité :** .....
Date de la demande	...../...../ 20.....
Signature	