

**SERVICE MUNICIPAL**

\_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_@ville-pamiers.fr

Date du dépôt de la demande \_\_\_\_\_

Certifie avoir pris connaissance de la charte d'utilisation  
et en avoir accepté les conditions

Signature,

**ASSOCIATION\***

\_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date du dépôt de la demande \_\_\_\_\_

Certifie avoir pris connaissance de la charte d'utilisation  
et en avoir accepté les conditions

Signature,

*\*Pour une première demande, joindre 1 copie des statuts et de  
la déclaration au Journal Officiel*

TITRE DE L'ÉVÉNEMENT \_\_\_\_\_

Date (s) \_\_\_\_\_ Lieu (x) \_\_\_\_\_

Manifestation  Gratuite  Payante

Quantité d'affiches prévues \_\_\_\_\_ Période diffusion souhaitée du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**CADRE RESERVE A LA MAIRIE**

Date de réception de la demande \_\_\_\_\_

Nom du receveur \_\_\_\_\_

Accord  OUI  NON  En attente

Date début affichage \_\_\_\_\_ Date fin affichage \_\_\_\_\_

Quantité d'affiches déposées \_\_\_\_\_ Date dépôt \_\_\_\_\_

Format 120 x 176 respecté  OUI  NON