

COORDONNÉES

Dénomination :

Représentant :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Adresse électronique (obligatoire) :

Téléphone :

DEMANDE une autorisation d'affichage concernant

l'évènement suivant :

qui aura lieu le

à

LE TYPE DES SUPPORTS UTILISÉS

Affiches : A5 A4 A3 supports grillagés dans le bourg (voir plan)

Banderole dimensions : au rond-point de Kerpotence

RAPPEL DU RÈGLEMENT

Durée: **15 jours** pour les associations communales
et 10 jours pour les associations extérieures

Date de retrait : **au plus tard 48 heures après la manifestation**

ENGAGEMENT

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'affichage en vigueur sur la
Commune de Plouhinec et je m'engage à respecter la décision

Fait à le

Signature

AVIS DE LA MUNICIPALITÉ

Favorable du

Défavorable pour le motif suivant :

.....

.....