

ANNEXE 1

FORMULAIRE DE DEMANDE D’AFFICHAGE – ENSEIGNE NUMÉRIQUE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
NOM DE L’ORGANISATION	
NOM DU RESPONSABLE	
ADRESSE COMPLÈTE	
TÉLÉPHONE	
COURRIEL	
IDENTIFICATION DU MESSAGE	
MESSAGE SOUHAITÉ	
TITRE DE L’ÉVÈNEMENT	
DATE	
HEURE	
LIEU	
SITE INTERNET	
PAGE FACEBOOK	
MONTAGE GRAPHIQUE JOINT À LA DEMANDE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON, NOUS SOUHAITONS SEULEMENT AFFICHER LE MESSAGE CI-HAUT INDIQUÉ
POUR UNE QUESTION DE VISIBILITÉ, NOUS NE POUVONS PUBLIER D’AVANTAGE DE DÉTAILS.	
DATES DE DIFFUSION SOUHAITÉES (10 JOURS CONSÉCUTIFS MAXIMUM)	
DATE DE DÉBUT	
DATE DE FIN	
APPROBATION DE L’ORGANISATION	
SIGNATURE DU RESPONSABLE	
DATE	

RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION MUNICIPALE

DEMANDE REÇUE LE	
DEMANDE REÇUE PAR	
STATUT DE LA DEMANDE	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Refusée Raison du refus :
MESSAGE PUBLIÉ LE	