



DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFICHAGE TEMPORAIRE

A retourner **15 jours minimum** avant la date de la manifestation à l'adresse ci-dessous :

MAIRIE

AFFAIRES GENERALES-PROTECTION DES
POPULATIONS- SECURITE

12 Rue Lapique
55000 BAR LE DUC

Nom du demandeur (association, entreprise, particulier):

Adresse :

Nom du Responsable :

N° de téléphone :

E-mail :

Adresse :

.....

Nom de l'évènement:

Lieu de l'évènement:

Date de début et fin de l'évènement:.....

Date d'affichage désirée (7 jours maximum) : Du..... au.....

Je m'engage à respecter toutes les obligations résultant de l'autorisation que vous voudrez bien m'accorder.

Fait à :

Date :

Signature :