



DÉPARTEMENT DE CHARENTE MARITIME  
COMMUNE DE SAUJON

**DEMANDE D'AUTORISATION DE POSE DE BANDEROLES**

Nom de l'association :  
Représenté par

Nom, prénom :

Qualité : (Président, Secrétaire, Trésorier ...)

Adresse :

Code postal :                      Localité :

Téléphone (fixe ou portable) :

Adresse Email :

Sollicite l'autorisation d'apposer une ou plusieurs banderoles afin de faire connaître la manifestation suivante :

qui a lieu le : ..... de..... h ..... à ..... h .....

**Lieu de la manifestation :**

Les banderoles seront apposées au maximum 1 semaine avant la manifestation (2 semaines pour les manifestations culturelles) aux lieux suivants :

**Engagement du déclarant :**

Je soussigné, auteur de la présente déclaration, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.

**Je m'engage à respecter en tous points la réglementation applicable aux publicités (pas d'apposition sauvage, pas d'apposition sur support interdit, pas d'apposition dangereuse ou masquant la visibilité des conducteurs des véhicules en circulation).**

**Je m'engage à démonter mes dispositifs le lendemain de la manifestation.**

à ..... le .....

Signature, (Obligatoire)