



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)