



EQUIPEMENT D’AFFICHAGE COMMUNAL
BURON
DEMANDE D’AUTORISATION D’AFFICHAGE

RÉSERVÉ AUX ASSOCIATIONS COËXIENNES

A transmettre à l'accueil de la mairie de Coëx
9 rue Jean Mermoz 85220 COEX – MAIL : accueil@ville-coex.fr

NOM DU DEMANDEUR :

.....

ASSOCIATION :

.....

MAIL :

MANIFESTATION :

NOM :

.....

DATE :

.....

LIEU :

.....

DATES D’AFFICHAGE DEMANDEES :

<i>Je déclare avoir pris connaissance du règlement d'utilisation de cet équipement.</i> <i>Nom et Prénom</i>	<i>Date et signature du demandeur</i>
<u>DECISION DE LA COMMUNE</u> ☐ Accord : du.....au..... ☐ Refus	<i>Date et signature du Maire</i>



EQUIPEMENT D’AFFICHAGE COMMUNAL
ROND POINT DE L’ATLANTIQUE
DEMANDE D’AUTORISATION D’AFFICHAGE

OUVERT A TOUTES LES ASSOCIATIONS

A transmettre à l'accueil de la mairie de Coëx
9 rue Jean Mermoz 85220 COEX – MAIL : accueil@ville-coex.fr

NOM DU DEMANDEUR :

.....

ASSOCIATION :

.....

MAIL :

MANIFESTATION :

NOM :

.....

DATE :

.....

LIEU :

.....

DATES D’AFFICHAGE DEMANDEES :

<i>Je déclare avoir pris connaissance du règlement d'utilisation de cet équipement.</i> <i>Nom et Prénom</i>	<i>Date et signature du demandeur</i>
<u>DECISION DE LA COMMUNE</u> ☐ Accord : du.....au..... ☐ Refus	<i>Date et signature du Maire</i>