

## DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFICHAGE D'UN DISPOSITIF TEMPORAIRE SUR LA COMMUNE D'AUDINCOURT

Dénomination ou raison sociale :

. The ac subbolt atmos	
Type de support utilisé	Nombre
Date d'enlèvement :	
Date de pose d'affichage :	
ou sur la période duau	
qui aura lieu en date du	
Je demande l'autorisation de mettre en	place un affichage annonçant la manifestation
<u>Demande</u>	
Adresse e-mail obligatoire :	
N° de téléphone :	
·	

Eng	aq	em	ent

interdiction de l'affichage sauvage sur le territoire de la commune d'Audincourt, et m'engage procéder à un affichage conformément à l'autorisation qui sera accordée.
Fait à, Le
Signature et cachet
Nom – Prénom du signataire :

Je reconnais être informé(e) de l'arrêté municipal n°2018/306 du 7 septembre 2018 portant