



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE CHARENTE MARITIME

COMMUNE DE SAUJON

## DEMANDE D'AUTORISATION DE POSE DE BANDEROLES

Nom de l'association :

Représentée par :

Nom, prénom :

Qualité : (président, secrétaire, trésorier...)

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Adresse mail :

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)

La présente demande est à formuler à :

Mairie de SAUJON à l'adresse suivante : [evenementiel@saujon.fr](mailto:evenementiel@saujon.fr) ou à déposer à l'accueil de la Mairie ou dans la boîte aux lettres **1 mois avant la date de la manifestation**