

VILLE de TREIGNAC

DEMANDE DE DIFFUSION D'UN MESSAGE SUR PANNEAU ELECTRONIQUE DE LA COMMUNE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Nom de l'association:.....

Nom du rédacteur de la fiche :.....

Numéro de téléphone de la personne à contacter

Adresse courriel:@.....

Période de diffusion souhaitée*: du/..... au/.....

***Fiche à transmettre au moins 10 jours ouvrés avant la date souhaitée pour la première diffusion.**

.....Signature:

Accord pour diffusion OUI NON

le