



**AUTORISATION PREALABLE
A LA POSE D'UNE BANDEROLE TEMPORAIRE**

Demandeur

Qualité :

NOM – Prénom :

Tél : mail :

Adresse :

Nom de l'association :

Type de manifestation :

Date de la manifestation : Lieu :

Adresse(s) de l'implantation du dispositif (cocher les cases correspondantes)

Rond-point Intermarché

Rond-point pharmacie

Date de mise en place :

Date de l'enlèvement :

Date :

Signature

Réservé à l'administration

Avis favorable

Date et signature :

Avis défavorable