

# Demande de création de supports de communication

Date de dépôt :

- Merci de remplir cette fiche le plus de précisément possible -

|                                                                                                                   |                                                                            |                                                                            |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASSOCIATION</b>                                                                                                |                                                                            |                                                                            |                                                                            |
| <b>PERSONNE À CONTACTER</b>                                                                                       | <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme .....             |                                                                            |                                                                            |
| <b>NUMÉRO DE TEL.</b>                                                                                             | Fixe :                                                                     |                                                                            | Portable :                                                                 |
| <b>VISUEL FOURNI</b>                                                                                              | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                  |                                                                            |                                                                            |
| <b>TYPE DE DOCUMENTS SOUHAITÉ</b>                                                                                 | <input type="checkbox"/> Cartons d'invitation                              | <input type="checkbox"/> Affiches                                          | <input type="checkbox"/> Programmes                                        |
| <b>Nombre souhaité</b>                                                                                            | .....exemplaires                                                           | .....exemplaires                                                           | ..... exemplaires                                                          |
| <b>Impression</b><br><i>(N'oubliez pas qu'une copie couleur coûte 10 fois plus cher qu'une noir et blanc ...)</i> | <input type="checkbox"/> Couleur<br><input type="checkbox"/> Noir et blanc | <input type="checkbox"/> Couleur<br><input type="checkbox"/> Noir et blanc | <input type="checkbox"/> Couleur<br><input type="checkbox"/> Noir et blanc |
| <b>Couleur de papier souhaitée si impression en noir et blanc</b><br><i>(bleu, jaune, orange, violet, vert)</i>   |                                                                            |                                                                            |                                                                            |
| <b>TEXTE :</b> <i>(N'oubliez pas de mentionner la date, le lieu et l'horaire de votre manifestation !)</i>        |                                                                            |                                                                            |                                                                            |
| <b>INDICATION SUPPLÉMENTAIRE</b><br><i>(ex: papier fourni par l'association si grand tirage, etc.)</i>            |                                                                            |                                                                            |                                                                            |
| <b>DATE LIMITE DE RETOUR</b>                                                                                      |                                                                            |                                                                            |                                                                            |

Insertion de l'information sur le **panneau lumineux** :  Oui  Non

Insertion de l'information dans le **programme mensuel** :  Oui  Non

Si oui, merci de préciser le texte à intégrer ci-dessous :

⇒ Mme Pascale Rochelle, élue responsable de la Commission Communication se tient à votre disposition **tous les lundis matin de 9h15 à 11h45 en mairie.**

⇒ Pour les **photocopies** ou agrandissements d'originaux, veuillez vous adresser directement à l'accueil qui vous indiquera si besoin un délai de reproduction,