



Demande de photocopies

Je soussigné, Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Sollicite pour le compte de l'Association

Nombre d'affiches A3 : Couleur : Oui Non Recto-verso : Oui Non

Nombre d'affiches A4 : Couleur : Oui Non Recto-verso : Oui Non

Nombre d'affiches A5 : Couleur : Oui Non Recto-verso : Oui Non

Motif de la demande :

Date de remise à disposition des documents :
(Un délai minimum d'une semaine est à respecter)

À Rosières, le
Le Demandeur.

FAVORABLE	NON FAVORABLE
-----------	---------------

Par délégation du Maire.
Philippe Bund



MAIRIE de ROSIERES-AUX-SALINES
15, Rue Gambetta – 54110 Rosières-aux-Salines
Tél 03.83.48.14.02 – Mail : accueil@rosieres-aux-salines.fr