



## 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.  
Arnaud FLEURANTIN

