

DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'UTILISATION DES LOGOS DE LA MUNICIPALITÉ DE SAINT-AMABLE

Organisme :	
Personne-contact :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Quelle(s) identité(s) visuelle(s) souhaitez-vous utiliser ? <input type="checkbox"/> Ville de Saint-Amable <input type="checkbox"/> Service incendie <input type="checkbox"/> Municipalité de Saint-Amable/Armoiries <input type="checkbox"/> Caserne 15 <input type="checkbox"/> Politique familiale <input type="checkbox"/> Autres : _____	
Dans quel(s) but(s), désirez-vous utiliser le(s) identité(s) visuelle(s) de la Ville de Saint-Amable ? _____ _____	
Sur quel(s) support(s) sera(ont) utilisé(s) le(s) identité(s) visuelle(s) ? <input type="checkbox"/> Papier _____ <input type="checkbox"/> Numérique _____	
PAR LA PRÉSENTE DEMANDE, JE M'ENGAGE : 1. À respecter les informations fournies dans la présente demande ; 2. À respecter les exigences de la <i>Politique d'utilisation de l'image de marque</i> de la Ville de Saint-Amable ; 3. À valider, sur épreuve, l'utilisation de(s) identité(s) visuelle(s) auprès des gestionnaires autorisés avant impression pour une application sur des formats papier et avant diffusion pour une application sur des formats numériques ; 4. À détruire la version électronique de(s) identité(s) visuelle(s) après usage ; 5. À ne transmettre d'aucune façon que ce soit une copie du(des) identité(s) visuelle(s) à quiconque (individu, organisme, entreprise, etc.)	
TRANSMETTEZ votre formulaire complété au gestionnaire approprié : <input type="checkbox"/> <i>Service des Communications</i> communication@st-amable.qc.ca <input type="checkbox"/> <i>Service incendie</i> sst-pierre@st-amable.qc.ca <input type="checkbox"/> <i>Comité de la Famille</i> slacoste@st-amable.qc.ca	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p>NOTE IMPORTANTE</p> <p>Une autorisation écrite vous sera transmise par courriel avec la version numérique de l'identité visuelle souhaitée.</p> </div>	
<p>À l'usage du gestionnaire de la Ville de Saint-Amable</p> <p>Date de réception de la demande : _____ Date de réponse : _____</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> DEMANDE ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> DEMANDE REFUSÉE </div> <p>Nom du décisionnaire : _____</p> <p>Remarques : _____</p>	