

DEMANDE D'UTILISATION DES DISPOSITIFS D'AFFICHAGE URBAIN

Nom du demandeur :		
Catégorie de demandeur : <input type="checkbox"/> Services municipaux <input type="checkbox"/> Organismes accrédités <input type="checkbox"/> Producteurs agricoles <input type="checkbox"/> Privés <i>S'agit-il d'une promotion agrotouristique concertée ?</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>S'agit-il d'un événement public ?</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Personne-contact :		
Adresse :		
Téléphone :		Courriel :
Partenaires de la demande :		
Message :		
<input type="checkbox"/> Activités et événements <input type="checkbox"/> Information d'intérêt public <input type="checkbox"/> Services aux citoyens <input type="checkbox"/> Campagne de sensibilisation		
Date(s) :		Heure(s) :
Lieu(x) :		
Site Internet :	Courriel :	Téléphone :
Pour une meilleure visibilité, seules ces informations essentielles devront être inscrites sur l'affiche.		
Date de diffusion souhaitée	Début :	Fin :
Votre demande doit être transmise minimum 15 jours ouvrables avant la date de diffusion souhaitée et minimum 25 jours ouvrables si une conception graphique est nécessaire. La durée maximale d'affichage d'un message est de 14 jours consécutifs.		
Emplacements souhaités par ordre de priorité		
1. <input type="checkbox"/> rue Principale/rue Auger <input type="checkbox"/> rue Principale/rue du Cardinal <input type="checkbox"/> rue Cyrille-Lapointe	2. <input type="checkbox"/> rue Principale/rue Auger <input type="checkbox"/> rue Principale/rue du Cardinal <input type="checkbox"/> rue Cyrille-Lapointe	3. <input type="checkbox"/> rue Principale/rue Auger <input type="checkbox"/> rue Principale/rue du Cardinal <input type="checkbox"/> rue Cyrille-Lapointe
Vous devez joindre à votre demande une épreuve numérique de votre visuel pour approbation. Le Service des communications se réserve le droit de proposer des particularités graphiques.		
<b style="color: red;">À l'usage du gestionnaire de la Ville de Saint-Amable Date de réception de la demande : _____ Date de réponse : _____ <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> <b style="color: green;">DEMANDE ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> <b style="color: red;">DEMANDE REFUSÉE </div> Nom du décisionnaire : _____ Remarques : _____		