VILLE
DE
MONTFRIN

30490 GARD

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION

ASSOCIATIONS

A remplir en LETTRES MAJUSCULES

IDENTIFICATION
Nom de l'association : Nom du (de la) Président (e) :
Personne à contacter : NOM : Téléphone : Mail :
DESCRIPTION DE LA DEMANDE
Motif ❑ Stationnement ❑ Rue barrée ❑ autre préciser : ❑ MANIFESTATION (préciser) :
Lieu de la manifestation :
Date de la manifestation : Le : **Nombre de jours :**

DELAIS D'AUTORISATION :

La demande doit être formulée dans un ***délai de 14 jours*** avant la date de la manifestation.

FORMULAIRE À DÉPOSER :

- En mairie ou par courrier : Mairie de Montfrin – 23 avenue Pierre Mendès France 30490 MONTFRIN
- Par courriel : servicedeseaux@montfrin.fr

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS : 04.66.57.52.20

Fait à …….

Le …….

Lu et approuvé

Cachet de l'association
+ signature