

Formulaire de demande – Visite du maire

1. INFORMATIONS DU DEMANDEUR

Nom complet : _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

2. INFORMATIONS SUR L'ÉVÉNEMENT

Le type d'événement (ex : anniversaire) :

Nom complet de la ou des personnes concernées :

Date de l'événement : _____

Heure de la visite : _____

Adresse de l'événement :

3. CONSENTEMENT ET AUTORISATION

- J'atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.
- J'autorise la municipalité de Shippagan à utiliser une photo pour une publication sur ses plateformes de communication (Facebook, site web, info citoyens).

Signature : _____ **Date :** _____

Le formulaire complété doit être soumis à l'Hôtel de Ville de Shippagan ou par courriel à info@shippagan.ca au moins 15 jours avant la date de l'événement. Pour toute question, veuillez nous contacter au 506-336-3900.