



AUTORISATION DE DIFFUSION SUR LE SITE INTERNET DE LA
COMMUNE

A retourner au service communication

Je soussigné(e) M./ Mme (rayer la mention inutile)
Agissant en qualité de
Pour la société

Autorise la publication des informations ci-dessous sur le site internet de la commune Des
Portes du Coglais (35):

Entreprise

Nom :
Présentation :
.....
Adresse :
Téléphone :
Mail :
Site internet :
Horaire d'ouverture :
N° de SIRET :
Code NAF ou APE :

Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication de ces informations, sur
simple demande adressée par courriel à mairie@lesportesducoglais.fr ou par courrier postal :
Mairie 1 rue Saint Melaine, Montours 35460 Les Portes du Coglais.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre
nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à, le

Signature