

Demande d'affichage pour panneaux numériques

Identification du demandeur

Nom de l'organisme : _____

Nom du demandeur : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Message souhaité

Titre de l'événement : _____

Date : _____ / _____ / _____

Heure : _____

Lieu : _____

Site web : _____

Pour une question de visibilité, nous ne pouvons publier davantage de détails.

Dates de diffusion souhaitées

Date de début : _____

Date de fin : _____

Maximum de 10 jours consécutifs

Signature du demandeur

Date