****

**Ce document doit être intégralement rempli pour permettre sa diffusion. Tout document mal renseigné ne sera pas traité.**

**Vous pouvez transmettre ces informations via l’adresse mail suivante :**

**communication@ville-seilhac.com**

**La mairie se réserve le droit, en fonction du caractère des informations et de la protection des personnes, et des contraintes de publication du bulletin municipal, de modifier les contenus, de les publier ou non.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ASSOCIATION** |  |
| **TYPE :****Repas, fête, soirée à thème, manifestation sportive** |   |
| **DATE(S) DE LA MANIFESTATION** | Le :……………………………….. OUDu……………………………….. au………………………………………. |
| **LIEU** |  |
| **MANIFESTATION PAYANTE/GRATUITE** |   Montant ………………………. |
| **Résumé (apparaîtra sur le site internet)** |  |
| **Personne référente** |  |
| **TELEPHONE** |  |
|  |  |
| **DIFFUSION SOUHAITEE****(cocher)** | SITE INTERNET (agenda)SITE INTERNET (toute l’info) BULLETIN MUNICIPAL  |
| **SIGNATURE** |  |