

**Mairie de Garlin**  
3, place de la Résistance  
64330 GARLIN



**AFFICHAGE SUR PANNEAU LUMINEUX  
GRILLE D'UTILISATION**


**Date de la demande :**

**Organisme, association ou service demandeur :**

**Dates d'édition souhaitées :**

**Signature du demandeur**

**Signature pour accord**