Demande d’utilisation du logo de l’ARS Centre-Val de Loire

Ce document est à transmettre à ars-cvl-communication@ars.sante.fr pour obtenir l’accord d’utilisation du logo. Une réponse sera donnée dans les 2 semaines suivant la date de réception de la demande.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du porteur / de la structure** |  |
| **Date de l’évènement / de la publication** |  |
| **Supports utilisés (carton d’invitation, affiche, plaquette, site internet…)** |  |
| **Public cible** |  |
| **Nom des éventuels autres partenaires** |  |
| **Nom du contact ou service référent à l’ARS** |  |
| **Commentaires éventuels** |  |