



# Formulaire pour obtenir un mot du maire

**Délai requis : 30 jours**

Veuillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir.

## 1. Organisme/organisation/entreprise

Nom de l'organisme / de l'organisation / de l'entreprise :

Aperçu de l'organisme / de l'organisation / de l'entreprise (mission, nouvelles récentes) :

Site Web :

Téléphone :

Courriel :

Adresse complète :

Organisme reconnu par la Ville de Laval

Personne ressource à la Ville de Laval (s'il y a lieu) :

Service :

Courriel :

## 2. Mot du maire

Date de remise du mot (j/m/a) :  /  /

Langue : Anglais

Français

Bilingue

Format requis : Word

PDF

Taille :  cm ×

cm

ou

po ×

po

Nombre de mots approximatif :

Nom de la personne-ressource à joindre au besoin  
durant la préparation du mot du maire :

Courriel :

Téléphone :

La personne-ressource est  
une employée de la Ville de Laval

Service :

## Retournez votre formulaire dûment rempli

**Par courriel :**

bdm.laval@laval.ca

**Par la poste :**

Cabinet du maire de Laval  
1, place du Souvenir  
C.P. 422, succursale Saint-Martin  
Laval, Québec H7V 3Z4



### 3. Contexte et message

Contexte de la demande de mot :

Messages clés à inclure dans le mot du maire :

---

### Retournez votre formulaire dûment rempli

**Par courriel :**  
bdm.laval@laval.ca

**Par la poste :**  
Cabinet du maire de Laval  
1, place du Souvenir  
C.P. 422, succursale Saint-Martin  
Laval, Québec H7V 3Z4

