

Nom et prénom ou raison sociale :

Personne contact :

Adresse :

--

N° de téléphone :

N° de télécopie :

**Le demandeur soussigné s'engage à respecter les règles d'usage de la marque "AB"  
enregistrée à l'INPI pour les projets de support de communication**

Date et signature précédés de la mention "lu et approuvé"

**SUPPORTS DE COMMUNICATION :**  
(préciser le type de support. ex. : affiche,  
catalogue, matériel de salon, etc.)**DIFFUSION :** (préciser le lieu, la cible,  
etc.)**A remplir par le demandeur et à renvoyer EN JOIGNANT LES MAQUETTES (avec logo AB) à :**

Agence BIO – Marque AB  
6 rue Lavoisier  
93100 MONTREUIL

**A remplir par le gestionnaire de la marque :**ACCORD ACCORD SOUS RESERVE DE MODIFICATION REFUS   
Motifs

Montreuil, le