

Demande de réservation du bus de l'autonomie

Dans le cadre de la Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de la Haute-Marne

Identité du demandeur	
Nom :	Prénom :
Fonction:	
Organisme :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	
Adresse électronique :	

Descriptif de l'évènement dont le lieu, la date, la plage horaire et le nombre de personnes attendu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les modes de communication sur l'évènement

.....
.....

Le bus doit être stationné sur un terrain plat à proximité d'une prise de courant d'ampérage normal. Si le bus doit stationner sur le domaine public, pensez à demander un arrêté d'autorisation d'occupation du domaine public.

A _____, le

Signature / tampon du demandeur :