

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

.....

.....

.....

.....

Données techniques du bus :

Largeur	3.10 m	Longueur	7.91 m	Hauteur minimum	3.4 m
---------	--------	----------	--------	-----------------	-------

Le bus doit être stationné sur un terrain plat à **proximité d'une prise de courant d'ampérage normal** pour pouvoir fonctionner. Si le bus stationne sur le domaine public, vous devez demander **un arrêté d'autorisation d'occupation du domaine public** à la mairie.

A _____, le _____ Signature / tampon du demandeur :