



**DEMANDE DE CARTONS PASS POUR LE BON  
FONCTIONNEMENT DES ASSOCIATIONS DANS LE CADRE  
DE LA GESTION DES FLUX LIES AU GRAND STADE**

**Demandeur :**

Nom du représentant de l'association :

Prénom :

**NOM DE L'ASSOCIATION :**

**ADRESSE DE L'ASSOCIATION :**

**Ligne fixe :**

**Portable :**

**Adresse mail :**

J'autorise la communication de mon numéro de téléphone portable pour être informé(e) des jours d'évènement qui auront lieu au Grand Stade

J'autorise la communication de mon adresse mail pour être informé(e) des jours d'évènement qui auront lieu au Grand Stade

**Merci de bien cocher la case qui permet d'avoir votre accord**

**Nombre de cartons pass « professionnels » annuels dont l'association a besoin :**

**Nombre de cartons pass « associations » annuels dont l'association a besoin :**

Je m'engage à organiser la distribution des pass aux seules personnes qui en ont besoin pour le bon fonctionnement de l'activité de l'association :.....

**Merci de bien cocher la case et remplir la zone à renseigner**

**A Décines-Charpieu, le**

**Signature du demandeur**