



**POUR COMMERÇANTS ET RESTAURATEURS
DEMANDE DE RENDEZ-VOUS POUR OBTENTION DE « PASS » ET
DE « CARTONS PASS » PROFESSIONNELS
DANS LE CADRE DE LA GESTION DES FLUX GRAND STADE**

Demandeur

Nom du représentant de la société : Prénom :

NOM DE LA SOCIETE :

Adresse de la société :

.....

Ligne fixe : Tél. port. :

Adresse mail :

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

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

Observations

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

Véhicule(s)

NOMBRE DE VEHICULES PERMANENTS :

N°1/ Marque : Modèle :

Immatriculation :

N°2/ Marque : Modèle :

Immatriculation :

N°3/ Marque : Modèle :

Immatriculation :

NOMBRE DE CARTONS PASS PROFESSIONNELS AU NOM DE LA SOCIETE :

A Décines-Charpieu, le

Signature du mandataire