

PERSONNE PHYSIQUE

Se déroulant le **20 septembre 2026** à l'Arbresle-69210
Sur le site de l'hôpital-Le Ravatel. Parking intérieur derrière le bâtiment

Installation **à partir de 6h30**

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Adresse complète :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Pièce d'identité N° :

Délivrée le :

par :

Métrage du véhicule sur l'emplacement :

(Attention de bien réserver un métrage nécessaire et aussi grand que la longueur du véhicule stationné sur l'emplacement)

Date :

Signature :

Ci-joint règlement de _____ Euros pour l'emplacement d'une longueur de _____ mètres

4 euros 1mètres linéaire Chèque à l'ordre du comité d'entreprise de l'hôpital qui sera encaissé après la manifestation

Selon vos possibilités, attestation et règlement sont

- À déposer dans la boîte à lettres du comité d'entreprise de l'hôpital
- A envoyer au CSE/Hôpital le Ravatel 69210 l'Arbresle
- A déposer à l'accueil de l'établissement qui fera suivre au CSE