



DEMANDE DE PARKING SAISONNIER 2019

Nom et prénom :

Mail :

N° téléphone fixe/portable :

Adresse du lieu de résidence (joindre un justificatif):.....

.....

Adresse professionnelle ou du lieu de travail (joindre un justificatif) :.....

.....

Date de la demande :.....Signature :.....

PARKING SOUHAITE

	Parkings	Tarif/saison	Date d'ouverture	Date souhaitée
	Centre, avenue Jaureguiberry	147,00 €	Du 01/07/19 au 31/08/19	
	Centre, rue Etcheto	126,00 €	Du 06/07/19 au 31/08/19 sous réserve	
	Lycée Saint Thomas d'Aquin	73,50 €	Du 06/07/19 au 24/08/19 sous réserve	

Marque et modèle du véhicule :.....

Plaque d'immatriculation :.....(Joindre une copie de la carte grise)

Partie réservée à l'administration

	Parkings	Date
	Centre, avenue Jaureguiberry	
	Centre, rue Etcheto	
	Lycée Saint Thomas d'Aquin	

Date d'attribution :.....