

**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'AUTORISATION D'ACCÈS
POUR UNE DUREE D'UN AN
AU CŒUR DE VILLE**

DEMANDEUR : Madame Monsieur :

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CP :VILLE :

ADRESSE MAIL :

TEL PORTABLE :

DEMANDE D'ACCES : Au titre de :

- RIVERAIN SANS GARAGE MOBILITE REDUITE (résidents/commerçants)
- RIVERAIN AVEC GARAGE
- LIVREURS MEDICAL/PARAMEDICAL

NUMERO D'IMMATRICULATION DU OU DES VEHICULE(S)

VEHICULE 1 :

VEHICULE 2 :

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie du certificat d'immatriculation du ou des véhicules (2 véhicules maximum)
- Copie de la carte mobilité inclusion pour les accès des personnes à mobilité réduite
- Copie d'un justificatif de domicile (quittance EDF ou Télécom) daté de moins de 3 mois
- Copie du bail ou acte notarié ou taxe foncière
- Kbis de moins de 3 mois pour les SCI.
- Assurance pour les étudiants dont le certificat d'immatriculation est au nom d'un tiers.
- Adresse mail pour l'envoi des courriels.

FAIT À MANOSQUE, LE/...../.....