



Service Vie Associative

Date de réception :

ALIMENTATION ÉLECTRIQUE
nécessaire pour votre évènement
 Une fiche par manifestation à retourner **90 jours avant**
 (les demandes **HORS DÉLAIS** seront étudiées au cas par cas)

ASSOCIATION : _____

Nom du Responsable : _____

Tél. : _____ E-mail : _____ @ _____

ÉVÈNEMENT : _____ Date(s) : _____

Lieu : _____ Horaires : _____

Merci de bien vouloir renseigner, signer et nous retourner ce formulaire précisant les appareils que vous souhaitez installer. Les Services Techniques instruiront la demande et détermineront sa faisabilité.

APPAREILS ÉLECTRIQUES UTILISÉS

| Désignation des appareils | Quantité | PUISSANCE EN WATT | Mono | Tétra | Triphasé |
|---------------------------|----------|----------------------|------|-------|----------|
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |
| • | | | | | |

Date de la demande : _____

Nom et signature du demandeur : _____

Partie réservée à l'Administration

Date de transmission aux ST.....

Réponse ST reçue le

Réponse au demandeur le :



ALIMENTATION ÉLECTRIQUE
nécessaire pour votre évènement
Une fiche par manifestation à retourner 90 jours avant
(les demandes HORS DÉLAIS seront étudiées au cas par cas)

ASSOCIATION :

Nom du Responsable :

Tél. : E-mail :

ÉVÈNEMENT :

Lieu : Horaires :

Merci de bien vouloir renseigner, signer et nous retourner ce formulaire précisant les appareils que vous souhaitez installer. Les Services Techniques instruiront la demande et détermineront sa faisabilité.

APPAREILS ÉLECTRIQUES UTILISÉS

Table with 6 columns: Désignation des appareils, Quantité, PUISSANCE EN WATT, Mono, Tétra, Triphasé. Rows include Friteuse (2, 2400 W), Crêpière (1, 1600 W), and Gaufrier (3, 8000 W).

Date de la demande :

Nom et signature du demandeur :

Partie réservée à l'Administration

Date de transmission aux ST.....

Réponse ST reçue le

Réponse au demandeur le :