



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 : _____ (le(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
• Friteuse	2	2400 W	X		X
• Crêpière	1	1600 W	X		
• Gaufrier	3	8000 W	X		
•					
•					
•					
•					

(PUISSANCE AU DOS DE CHAQUE APPAREIL)

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 :