



ACCÈS HABITANT - Parking B - L'Arcouest

Formulaire de demande

Date réception en mairie :

DEMANDEUR

NOM : Prénom :

Adresse : 22870 ILE DE BREHAT Téléphone :

Courriel :

CRITERES D'ATTRIBUTION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Etre résident permanent | <input type="checkbox"/> Famille avec enfants -11ans |
| <input type="checkbox"/> Ne pas utiliser de garage | <input type="checkbox"/> Personne à mobilité réduite |
| <input type="checkbox"/> Être inscrit sur les listes électorales | <input type="checkbox"/> Personne +70 ans |
| <input type="checkbox"/> Nombre de trajets hebdomadaires : | <input type="checkbox"/> Lieu de travail sur le continent |

VEHICULE

Marque : Modèle :

N° d'immatriculation :

☐ Copie de la carte grise jointe à la demande.

MACARON

En cas de non-attribution d'un accès au parking B, demande d'un accès au parking Cornec : ☐ oui ☐ non

Signature :

COMMISSION ATTRIBUTION

réuni en date du :

Attribution d'un accès parking B : ☐ oui ☐ non

Attribution d'un accès parking B : ☐ oui ☐ non