

SOIREEES ETUDIANTES | FICHE RENSEIGNEMENT

Fiche à transmettre à direction.jeunesse@ville.angers.fr 2 semaines minimum avant la date de la soirée en cas de demandes de matériel

Tél 02.41.05.45.68

La soirée

Date : _____ Nom et/ou objet de la soirée : _____
 Commune : _____ Salle (ou bar) _____

Nombre de participants prévus au total :

➤ dont, prévu dans les transports par navettes car s'il y en a :

Organisateur

Nom de l'asso / BDE :

Contact pour cette soirée : Nom/prénom :

Tel :

Si vous organiser des transports par navettes

Organisation des départs et retours :

1- Départ :

☞ lieu(x) de départ :

☞ départ de _____ heure à _____ heure

Contact(s) sur place (personne(s) présente(s) de votre asso/BDE assurant le bon déroulement):

** Nombre :*

** Nom(s) et n° portable (s) :*

Lieux autorisés : (vérifier dispos auprès de nous) : place LECLERC, parking Rochefoucauld (départs uniquement), Allée F Mitterrand (hors horaires bus Kéolis)

2- Retour :

☞ lieu(x) de retour :

☞ retour : arrivée navettes à Angers de _____ heure à _____ heure

Contact(s) sur place (personne(s) présente(s) de votre asso/BDE assurant le bon déroulement):

** Nombre :*

** Nom(s) et n° portable(s) :*

Compagnie de transport choisie : _____ (à choisir librement par vous, pas d'aide de la ville)

Faites-vous appel à une société de sécurité pour cette soirée ? OUI / NON *

si oui laquelle :

elle sera postée : sur lieu de départ **OUI / NON*** et/ou sur le lieu d'arrivée **OUI / NON***

Vos besoins – vos demandes sur le lieu de départ (lieux autorisés) :

- barrières : _____ mètres linéaires de barrières
- conteneurs/poubelles : **OUI / NON***
- autre(s) à préciser :

**supprimer la mention inutile*

Vos questions – vos commentaires