



DEMANDE DE CARTE D'ACCES ET RESTAURATION SURFACE

Coordonnées du demandeur

Société :	N° de téléphone :
Bâtiment / étage :	
Nom :	N° de téléphone direct:
Prénom :	Fonction :
Adresse mail :	

Caractéristiques

<p>Motif de la demande :</p> <p><input type="checkbox"/> Nouvelle carte</p> <p><input type="checkbox"/> Remplacement d'une carte perdue N° ancienne carte : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Remplacement de la carte défectueuse ci-jointe</p>
<p>Plage horaire :</p> <p><input type="checkbox"/> 24h / 24h</p> <p><input type="checkbox"/> horaire spécial : _____</p>
<p>Parking :</p> <p><input type="checkbox"/> oui place n° : niveau :</p> <p><input type="checkbox"/> non</p>
<p>Règlement (CHF 20.00, hors TVA) :</p> <p><input type="checkbox"/> sur facture à l'adresse : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nom du demandeur : _____</p> <p>Date : _____ Timbre / Signature : _____</p>

Réservé WTCL

N° facture :	Date de délivrance :
N° carte :	Signature :