

Annexe 4 : Formulaire de demande d'accès – Gare routière Royan Atlantique

Demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Correspondant :

Numéro de téléphone fixe/mobile :

Numéro SIREN :

Service proposé

Descriptif du service proposé :

Origine et destination de la ligne :

Type de service : annuel ou saisonnier (préciser la date de début et de fin)

Informations sur l'exploitation :

Gare Routière Royan Atlantique	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Heure d'arrivée							
Heure de départ							
Autre							

Stationnement/régulation

Le service proposé nécessite-t-il un stationnement sur site supérieur à 30 min :

Oui/Non

Si oui préciser les besoins

Signature (nom et qualité du signataire)

Date, lieu