

**DEMANDE DE PARTENARIAT DE LA CELLULE
POSTE D'EDUCATION ROUTIERE**

Zone de Police Mariemont N° 5335
Sv Circulation
Chée de Nivelles, 91
7170 MANAGE
Responsable: CP REULIAUX, Charles
Fax: 064/513298

N° d'ordre :/20....



A solliciter dans un délai raisonnable avant la date de l'animation

NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR:

.....
.....
Tél : Fax : GSM :
COORDONNEES DE L'ORGANISME DEMANDEUR (école, asbl,..)
:.....
.....
.....

TYPE D'APPUI DEMANDE: (entourer votre souhait)

- Cours sécurité : 3^{ème} maternelle
 3^{ème} primaire
 6^{ème} primaire
- Formation surveillant habilité
- Séance information senior
- Autres (précis et votre souhait):

LIEU OU SE DÉROULE L'ÉVÉNEMENT: (biffer la mention inutile)

Endroit couvert plein air

Adresse si différente du demandeur:

Tél.:..... Fax: Gsm: Email:.....

PERIODE SOUHAITÉE: du au

Signature du responsable:.....