

ANNEE UNIVERSITAIRE 2017/2018

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS CARTE DE PARKING

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE:

PRÉNOM:

N° ETUDIANT : _ _ _ _ _

Etudiant en situation de handicap (gratuité du parking) Fournir une attestation délivré par la médecine préventive Paris Descartes

N° de téléphone:

N° de portable:

Adresse électronique :

Adresse Postale :

MARQUE ET TYPE DE VOITURE : /

N° IMMATRICULATION:

Lors du dépôt du dossier, vous devrez impérativement avoir fourni :

- 1 copie de l'attestation d'assurance en cours de validité
- 1 copie de la carte grise
- 1 copie de la carte d'étudiant

Dossier à déposer au Service Intérieur bureau 0033 RDC

Le badge ne sera remis qu'à la personne titulaire contre :

1 chèque de 150,00 € à l'ordre de : Agent comptable Paris Descartes
--

Signature du
demandeur