

**Ce formulaire est à renvoyer uniquement à Gestion de la voiture-tonneau, Mme Fanny Vorillion, coordinatrice, Place Léopold 1 à 6700 ARLON  
ou par fax au 063/ 21.99.09**



**Formulaire de demande de réservation de  
la voiture-tonneau - asbl Partageons Nos  
Routes**

- Réservation de la voiture-tonneau  
 Réservation du simulateur moto

Date de l'événement      lun    mar    mer    jeu    ven    sam    dim      ... / ... / 20...  
Heure de l'événement      .....    H      .....

Evénement: .....

Adresse exacte du lieu de l'action: .....

Type de public: ..... Nombre de participants estimé: .....

Y a-t-il d'autres activités de prévention prévues lors de votre manifestation?      Oui      Non

Si oui, lesquelles? .....

Organisateur: .....

Personne de contact: ..... Adresse : .....

Email: ..... Téléphone: .....

**APPUI LOGISTIQUE:**

Le signataire du présent formulaire s'engage à prévenir la zone de police locale où se déroulera l'événement et fournir le nom de la personne de contact dans cette zone.

Personne de contact dans la zone: ..... Nom de la zone de police: .....

**CRITERES D'UTILISATION ET D'ACCES:**

**Veillez cocher:**

	Extérieur	Intérieur
Déroulement de l'action		
Hauteur de 3 M minimum	oui	non
Largeur de 2,5 M minimum	oui	non
Permettant les manœuvres pour un train de véhicule de 12M de long	oui	non
Permettant le passage d'un train de véhicule de 5,5 T	oui	non
Emplacement protégé de 6MX4M obligatoire (barrières nadar) et surface horizontale	oui	non
Raccord électrique en triphasé 3X380V 16A	oui	non

**CONDITIONS:**

Si l'emplacement ne répond pas aux normes pour l'installation du véhicule tonneau, celui-ci ne sera pas installé.  
En cas de mauvaises conditions climatiques, les activités (si extérieures) seront temporairement interrompues.  
Si vous mentionnez la présence de la voiture-tonneau dans vos moyens de promotion, vous vous engagez à y associer le nom et/ou logo de *Partageons Nos Routes*.  
*Partageons Nos Routes* décline toute responsabilité en cas de dégâts, pertes d'objets personnels appartenant aux personnes effectuant les tests (lunettes, GSM, etc.)

- Je marque mon accord avec toutes ces conditions.  
 Je m'engage à faire la demande de réservation de préférence 2 mois avant la date de l'activité  
 J'ai pris connaissance des critères de priorité de réservation disponibles sur le site de *Partageons Nos Routes*

**Le formulaire doit être complété intégralement pour être valide.**

**Signature:**

**Date de signature:**

..... / ..... / 20.....

Vous serez informé en temps utile de l'accord ou du refus pour la réservation.