

- DEMANDE DE BADGE -

ORIGINE DE LA DEMANDE

SERVICE : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____

DATE DE LA DEMANDE : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

POUR : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

NOM : _____ PRÉNOM : _____

☐ PERMANENT ACCORHOTELSARENA

☐ PERMANENT INTERVENANT EXTÉRIEUR

SOCIÉTÉ : _____ FONCTION : _____

ZONES D'ACCÈS AUTORISÉES

☐ ADMINISTRATION ☐ ASCENSEUR ☐ RESTAURATION ☐ ORGANISATION

☐ GTC ☐ PCS ☐ PATINOIRE ☐ TECHNIQUE

LOGES : ☐ NIV. 2 ☐ NIV. 3 ☐ NIV. 4 ☐ NIV. 5

VALIDATION DE LA DEMANDE PAR LA D.U.S.

☐ ACCEPTATION ☐ REFUS (motif _____

_____))

DATE : _____ VISA DE LA D.U.S. :

LIVRAISON DU BADGE

Je soussigné(e) _____ déclare avoir reçu le badge objet
de cette demande.

DATE : _____ SIGNATURE :

PHOTO
IDENTITE