

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom (en majuscules) : VALLET

Prénom (en majuscules) : LUC

Service : SDI

N° de téléphone : 02.51.88.89.77

Courriel professionnel (nom.prenom@cpam-loireatlantique.cnamts.fr, écrire en majuscule) : luc.vallet@cpam-loireatlantique.cnamts.fr

Courriel personnel (facultatif, écrire en majuscule) : luc_vallet@hotmail.com

Temps partiel (cocher les jours de présence) :

- ☐ Lundi
- ☐ Mardi
- ☐ Mercredi
- ☐ Jeudi
- ☐ Vendredi

Date prévisionnelle de reprise du travail :

LIEU DE RESIDENCE :

Adresse (en majuscules) : 10 Impasse de l'Albatros

Code postal : 44730

Ville (en majuscules) : Saint Michel Chef Chef

IDENTIFICATION DU VEHICULE PRINCIPAL :

Catégorie :

- ☐ Segment A (minis citadines)
- ☐ Segment B (citadines polyvalentes)
- ☒ Segment C ou M1 ou supérieurs (compactes, Monospaces, SUV, berlines, tout-terrains)406

peugeot

N° immatriculation (sans espace ni tiret) : 6602 ZP 44

Véhicule hybride / électrique : ☐ oui ☒ non

IDENTIFICATION D'UN VEHICULE OCCASIONNEL :

Catégorie :

- ☐ Segment A (minis citadines)
- ☐ Segment B (citadines polyvalentes)
- ☒ Segment C ou M1 ou supérieurs (compactes, Monospaces, SUV, berlines, tout-terrains)Trafic

Renault

N° immatriculation (sans espace ni tiret) : CL 842 LY

Véhicule hybride / électrique : ☐ oui ☒ non

MES OBLIGATIONS PERSONNELLES :

Situation de mobilité réduite : ☐ oui ☒ non

Si oui, rapprochez-vous avant le 23/06/2015 de la médecine du travail (02 51 88 89 81), qui évaluera votre mobilité lors de l'entretien de pré-reprise du travail.

Indiquez le nombre d'enfants à charge au 14/09/2015 :

de moins de 3 ans non scolarisé	1
En maternelle	1
En primaire	1

Parent isolé (personne élevant seule au moins un enfant jusqu'en primaire inclus) : ☐ oui ☒ non

Enfant nécessitant un suivi médical contraignant : ☐ oui ☒ non

Statut d'aidant, ou personne handicapée à charge : ☐ oui ☒ non

MES CONTRAINTES PROFESSIONNELLES :

Fonction dans l'entreprise : Chef de projet SDI, pôle informatique

Contraintes professionnelles régulières ou non planifiables hors période 8h – 18h : ☐ oui ☒ non

Déplacements fréquents : ☐ oui ☒ non

Commentaires :

MON TRAJET DOMICILE – TRAVAIL :

Il est inutile de fournir les justificatifs correspondants, le gestionnaire se réserve le droit d'effectuer les requêtes lui-même, et de retenir les temps obtenus. Toute déclaration erronée pourra entraîner l'éviction du parking.
Attention, les simulations à effectuer sur MAPPY et DESTINEO doivent être paramétrées de façon précise. Référez-vous à la notice de remplissage.

Temps de trajet en transports en commun obtenu à partir de la simulation DESTINEO (en mn) : 2h06

(Lorsque DESTINEO ne fournit aucun résultat, inscrire 1000)

Temps de trajet en voiture obtenu à partir de la simulation MAPPY (en mn) : 0h55

VALIDATION DE LA CANDIDATURE :

- ☒ J'accepte sans réserve le règlement intérieur des parkings
- ☒ Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis dans la présente candidature sont exacts (toute déclaration erronée entraînerait l'éviction du parking)
- ☒ Je déclare que je n'ai pas déposé de demande en covoiturage pour une place collective concernant la même période d'attribution

Signature de l'agent :

