

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

**Zone de Police Brunau N° 5337  
Sv Circulation et Environnement  
Rue Pestelin, 27  
6238 LUTTRE**

N° d'ordre : ...../20....

A solliciter minimum 1 mois 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<sup>ème</sup> maternelle  
                          3<sup>ème</sup> primaire  
                          6<sup>ème</sup> primaire

- Formation surveillant habilité

- Séance information senior

- Autres (préciser 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:.....