



Communauté d'Agglomération

Saint-Avold Synergie



CONTRAT DE LOCATION ABRI A VELO ET CASIER

N°

Utilisateur

Prénom, NOM :

Adresse :

CP :

VILLE :

Téléphone :

Mail :

Lieu de l'abri vélo et/ou casier

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| • Gare routière de Saint-Avold | <input type="checkbox"/> | Abri vélo <input type="checkbox"/> | Casier <input type="checkbox"/> |
| • Complexe nautique de Saint-Avold | <input type="checkbox"/> | Abri vélo <input type="checkbox"/> | Casier <input type="checkbox"/> |
| • Gare SNCF de Morhange | <input type="checkbox"/> | Abri vélo <input type="checkbox"/> | Casier <input type="checkbox"/> |

Durée de l'abonnement

- 6 mois
- 1 an

Caution

- Chèque
- Empreinte carte bancaire

Je déclare avoir pris connaissance du règlement abri vélo ainsi que de ce contrat et de les accepter, le

__/__/__

Signature client

Signature Agent Transavold