

## Formulaire de demande d'autorisation d'accès au garage à vélos

*Document à retourner au Service logistique "Pôle prévention et surveillance"*

[pharma-securite@univ-lille.fr](mailto:pharma-securite@univ-lille.fr)

**Pour accéder au garage à vélo, vous devez remplir le formulaire ci-dessous et vous adresser au PC sécurité afin d'activer votre carte multiservices (CMS)**

**\*renseignements obligatoires**

Renseignements concernant le demandeur	
Qualité* (personnel ? étudiant ? en quelle année ?):	
Nom* :	
Prénom* :	
Tél:	. courriel :
Renseignements concernant le vélo	
Type* (VTT ? VTC ? Vélo de route, de ville ? autre ? merci de préciser:	
Couleur / signes distinctifs (le cas échéant) :	

**Je soussigné m'engage à ne pas laisser mon cycle plus d'une semaine dans le garage à vélos de la Faculté sans l'utiliser. Dans le cas contraire, et si besoin de place notamment, ce cycle pourra être retiré par le Service logistique**

Date de la demande et signature du demandeur*	Date et signature du Responsable du Service logistique