



DEMANDE D'INTERVENTION SOUSCRIPTEUR

Nom de la Structure :
Tél. :
Adresse :
.....
Nom du responsable :
Tél. : Courriel:

MANIFESTATION

Intitulé de la Manifestation :
Date de la manifestation :
Adresse de la manifestation :
(le plus précis possible)
.....
Tél. lieu de la manifestation :
Détail pour l'accès :
(code, entrée dérobée, etc.)

TYPE D'ACTION SOUHAITEE

Information/Sensibilisation/Prévention
Information/Sensibilisation/Prévention/Dépistage/Conducteur désigné
Information/Sensibilisation/Prévention/Dépistage/Conducteur désigné/Rapatriement
Nombre de personnes attendues :
Heure de début de la manifestation : Heure de fin :
Présence d'Opération Nez Rouge ; de à
Périmètre de rapatriement : 40 Km maximum
Prise en charge des bénévoles : repas boissons parking tenues spécifiques
Communication : ferez-vous de la communication sur Opération Nez Rouge ?.....
Si oui de quelle façon ?.....
.....
Cette action Opération Nez Rouge doit- elle rester discrète (invisible) ?.....