



## 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 des Anges de la Route 13 ; de ..... à .....  
Périmètre de rapatriement : 50 Km maximum  
Prise en charge des bénévoles : repas boissons parking tenues spécifiques  
Communication : ferez-vous de la communication sur Les Anges de la Route13 ?.....  
Si oui de quelle façon ?.....  
.....  
Cette action Les Anges de la Route 13 doit- elle rester discrète (invisible) ?.....

Tél : 06 . 15 . 81 . 74 . 59 /mail : [lesgardiensdelaroute@gmail.com](mailto:lesgardiensdelaroute@gmail.com)  
Permanence: 3, place de la concorde 13150 Tarascon  
siret:829 605 930 00017 – TVA non applicable - association loi 1901