

# INSCRIPTION COVOITURAGE

Pour que votre demande puisse être prise en compte, remplir intégralement le formulaire.

Date : .... /.... /.....

## RENSEIGNEMENT PERSONNEL

NOM: ..... PRENOM : .....

Service ou unité : .....

N° téléphone service : .....



## RENSEIGNEMENT COVOITURAGE

Lieu de départ : .....

Lieu d'arrivée : .....

Administratif

Roulement

Horaires de travail : .....

Roulement de travail : .....

- **Votre demande sera diffusée anonymement sur le portail intranet**
- **Vous acceptez tout de même que les informations présentes sur votre demande d'inscription soient communiquées aux salariés qui feraient une demande de covoiturage afin de pouvoir vous mettre en relation.**

Signature :