

**DEMANDE D'ACCES VEHICULE COURTE DUREE**  
(Inférieure à 12 heures)

Date (date et heure d'arrivée du véhicule) : .....

Horaires (tranche horaire de présence à la Cité) : .....

Nom et Prénom du conducteur (si connus) : .....

Destination (Maison/Service/Manifestation) : .....

Motif (visite officielle/privée, livraison, emménagement/déménagement de résident, entreprise de travaux, d'entretien, autres) : .....

Marque, type du véhicule (sauf taxis, à préciser) : .....

Immatriculation (sauf taxis) : .....

Nom, prénom, qualité du demandeur : .....

Signature Directrice/Directeur de Maison ou du Chef de Service :

A retransmettre au Poste Central de Sécurité (Loge du 27 Jourdan)  
Télécopie 01 53 62 98 43/Mail : pcs27@ciup.fr