

FICHE DE LIAISON

◉ **Identification du partenaire :**

Organisme : Nom :

Adresse :

Tél. : Mail :

◉ **Identification du demandeur :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance : Inscrit(e) au Pôle Emploi Oui ☐ Non ☐

Statut (ressources) :

◉ **Projet motivant la demande :**

Emploi ☐ Recherche d'emploi ☐ Formation ☐ Démarches Perso ☐ Autres :

◉ **Nature de la réparation :**

Marque du véhicule : Immatriculation :

◉ **Conditions d'intervention**

Pièces obligatoirement jointes à la demande :

Permis de conduire ☐ Carte grise ☐ Attestation d'assurance du véhicule ☐

Le véhicule doit appartenir au demandeur

AFAC ne sera pas responsable si le véhicule est laissé sur le parking

Ces documents donnent accès à l'atelier, sous réserve de l'acceptation, par le demandeur, des modalités de fonctionnement de celui-ci.

Fait à, le

Signature du partenaire

Signature du demandeur