



**p o l i c e  
municipale  
B a g n e s**

Route de Clouchèvre 30  
1934 Le Châble  
Tél +41 27 775 35 45  
Fax +41 27 775 35 49  
[polmun@bagnes.ch](mailto:polmun@bagnes.ch)

## DEMANDE D'ABONNEMENT DE PARKING

---

### PARKING

Catogne

Perrin niveau inférieur

Autre .....

### PERIODE

De ..... à .....

### COORDONNEES

Nom : .....

Prénom : .....

Rue : .....

Localité : .....

N° de téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° d'immatriculation de la voiture : .....

### POUR LES EMPLOYES OU SAISONNIERS

Nom de l'entreprise : .....

Nom, prénom de l'employeur : .....

Signature de l'employeur et timbre : .....

### REMARQUES

.....  
.....

Lieu, date

.....

Signature

.....