PLAN MOBILITÉ
Déplacez-vous dans le bon sens.

Formulaire d'inscription au covoiturage

Veuillez indiquer votre nom, le nom de votre entreprise / service, votre commune de domicile, vos horaires de travail du matin et du soir pour les différents jours de la semaine qui vous intéressent, votre choix du rôle dans l'équipe de covoiturage (chauffeur, passager ou en alternance).

			Lundi	**Mardi**	**Mercredi**	**Jeudi**	**Vendredi**	**Samedi**
Nom	**Entreprise/Service**	**Commune de domicile**	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*	*Horaire d'arrivée sur le lieu de travail*
Exemple: Robert Denis	Service réparation	2856 Boécourt	07:05	13:05	07:05	07:05	13:05	

PLAN MOBILITÉ

Déplacez-vous dans le bon sens.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi				
Horaire de départ du lieu de travail	*Horaire de départ du lieu de travail*	*Horaire de départ du lieu de travail*	*Horaire de départ du lieu de travail*	*Horaire de départ du lieu de travail*	*Horaire de départ du lieu de travail*	**Adresse électronique**	**Téléphone professionnel**	**Téléphone privé (en cas de problème)**	**Rôle (conducteur / passager / en alternance)**
17:35	18:35	17:35	17:35	18:35		robert.denis@fust.ch	032/423.83.60	032/426.50.09	alternance