

Tableau 1

NUITS SANS COVID La gestion sanitaire de vos soirées En conformité avec les mesures gouvernementales	FICHE DE RENSEIGNEMENT / PRESTATION DE SERVICE NUIITS SANS COVID (merci de renseigner cette fiche et de l'envoyer par mail sur : nuitssanscovid@gmail.com)
ETABLISSEMENT	
Nom commercial	
Adresse	
Capacité d'accueil par soirée	
Jauge (75%, 100%)	
Dates des soirées	
REFERENT SOIREES	
Prénom, Nom	
Adresse email	
N° Téléphone portable	
LIEU DU DISPOSITIF	
Parking (préciser)	
Trottoir (préciser)	
OBSERVATIONS	
<u>Cachet de l'établissement</u>	