Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille

DELEGATION A LA SECURITE

UNITE SURVEILLANCE

RECAPITULATIF DES INFRACTIONS LIEES AUX INTERDICTIONS DE STATIONNEMENT

Nom de l'agent : …… **Jour : ……** **Date : ……**

Code de Localisation. (V.. Ou P..)	Voie Pompier	Poteau Incendie	Place Handicapé	Place Ambulance	Voie de Circulation	Trottoir	Passage Piétons	Parking Réservé	Accès Parking	Quai Logistique	Espace Vert	Autres Lieux	Véhicule	
													Marque/Type	Immatriculation
TOTAL														

**** Nota :*** *Heure à indiquer dans la case visant l'infraction constatée*

Ref : US-SEC-01
MAJ 01/12/2014