

ANNEXE 2 - REGLES ACCES GARE ROUTIERE**1 ° FORMULAIRE DE DEMANDE ACCES****Transport public collectif régulier de personnes**

Ce formulaire de demande d'accès ne peut concerner qu'une seule référence de ligne. En cas de demande concernant des lignes différentes, merci de préparer plusieurs formulaires.

Le transporteur doit envoyer ce formulaire de demande d'accès par courriel à l'adresse gareroutiere@lyonaeroports.com
Toute demande d'accès incomplète ne sera pas instruite.

Conformément à l'article L3114-7 du Code des transports, la réponse de l'exploitant à la demande d'accès formée par le transporteur est notifiée à ce dernier dans un délai d'un mois à compter de sa réception.

Date de la demande (date à laquelle le formulaire sera envoyé à l'exploitant de la gare routière)	
Nom de l'opérateur	
Raison sociale	
Numéro SIREN	
Numéro TVA	
Adresse de l'opérateur	
Adresse de facturation si différente	
Marque sous laquelle la ligne est opérée	
Itinéraire de la ligne opérée	
Date de début des opérations souhaitée	
Date de fin des opérations souhaitée	
Jours de passage	
Horaires d'arrivée à LYS	
Horaires de départ à LYS	
Capacité du véhicule	

Temps de stationnement sur site si besoin de réguler	
Contact du transporteur (téléphone et courriel) pour les échanges nécessaires à l'autorisation d'accès et l'organisation du planning	
Contact opérationnel une fois l'accès effectif	
Contact du correspondant transporteur pour la facturation (téléphone et courriel)	

2° FICHE DE RENSEIGNEMENTS DECLARATION ACTIVITE PREVISIONNELLE

ACTIVITE

Transport régulier du _____ au _____
Destination : _____
Nombre de jours de fonctionnement par semaine : _____
Nombre de passages par jour : _____
Nombre de passages par semaine : _____

ESTIMATION CHIFFREE

Nombre de passages prévisionnel annuel : _____
Nombre de clients prévisionnel mensuel dont

- Nombre de clients intermodaux estimé : _____
- Nombre de clients locaux estimé : _____

Date :

Cachet de l'entreprise

Signature du transporteur :

ACCEPTATION PAR AEROPORTS DE LYON – Direction Commerciale et Marketing

OUI NON

Date :

Cachet entreprise

Nom :

Prénom :

Signature :