

DEMANDE DE VALIDATION DE BADGES TEMPORAIRES

Société intervenante :	Responsable de la demande :
Téléphone :	<u>N° du ou des badges à valider</u> (réservé SAS PCLBS):
Durée de la prestation :	Période :
Nature de la prestation :	

Demande de renseignements concernant le ou les intervenants :

NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>	NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>
NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>	NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>
NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>	NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>
NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>	NOM : Prénom : CNI ou Passeport : Téléphone portable : <i>N° badge attribué</i>
DATE :	Signature du responsable de la demande :

**Tout badge non restitué à la fin de la mission sera facturé
selon le tarif en vigueur (2026 : 51.57 € HT/badge)**

Les données enregistrées restent à la disposition du destinataire du badge suivant les autorisations de la CNIL