**Commune de**

**Commune déléguée**

* **Ce formulaire doit être retourné à
maintenance.ep@sieml.fr**

**Date**

**Signature**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DU** | **AU** | **HORAIRE D’ALLUMAGE** | **HORAIRE D’EXTINCTION** | **ARMOIRES CONCERNÉES** | **COMMENTAIRES / MANIFESTATIONS** | **RECONDUCTION ANNUELLE** |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |
| / | / | h | h |  |  | Oui / Non |

PROGRAMMATION EXCEPTIONNELLE ET COUPURE ESTIVALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUIT** | **HORAIRE D’ALLUMAGE** | **HORAIRE D’EXTINCTION** |
| Lundi > Mardi |  |  |
| Mardi > Mercredi |  |  |
| Mercredi > Jeudi |  |  |
| Jeudi > Vendredi |  |  |
| Vendredi > Samedi |  |  |
| Samedi > Dimanche |  |  |
| Dimanche > Lundi |  |  |

**2024**

PROGRAMMATION HEBDOMADAIRE