

FICHE D'ADHÉSION AU PROGRAMME DE SENSIBILISATION AU COVOITURAGE

Nom de l'entreprise :	
Nom à faire apparaître dans l'application :	
Adresse du site :	
Je souhaite accéder à 6 mois de trajets gratuits (dans l	a limite de 2 trajets / jour de 30km max)
OUI NON	
En cochant oui, vous vous engagez à :	
 Diffuser l'information en interne à l'ensemble de la la date de diffusion du mess Transmettre à Karos un contact référent sur le la la	age
Nom et contact du référent :	
J'autorise Karos à contacter en direct les employés in	scrits (si contact public disponible)
OUI NON	
Date de lancement souhaitée :	
Date :	
Nom Prénom du signataire	Signature et cachet