

**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](mailto: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.

Le présent formulaire de demande d'accès est établi en application des règles d'accès à la gare routière de l'aéroport Lyon-Saint Exupéry.

La signature du présent formulaire de demande d'accès emporte engagement, du transporteur et le cas échéant du donneur d'ordre, d'en respecter les dispositions en ce compris les pénalités et sanctions en cas de non-respect par le transporteur utilisateur et/ou le donneur d'ordre.

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 représentant dûment habilité du transporteur :** \_\_\_\_\_

- En cas de demande de facturation directe à un donneur d'ordre :

Date : \_\_\_\_\_ Cachet du donneur d'ordre : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal du donneur d'ordre acceptant de régler directement à Aéroports de Lyon les factures relatives à l'utilisation de service Gare Routière par le transporteur, en ce compris les pénalités applicables en cas de non-respect des règles d'accès :

Le présent formulaire doit être obligatoirement accompagné des éléments visés au paragraphe 4-b des règles d'accès, à savoir : L'adresse de facturation, Le numéro de TVA, Les noms et coordonnées (numéros de téléphone et adresse mail) du correspondant du donneur d'ordre, un extrait KBIS de moins de 3 mois, ou un extrait d'inscription au répertoire des entreprises et des établissements (SIRENE) fourni par l'INSEE (code APE), ou équivalent justifiant de l'existence de la personne morale et de l'identité de son représentant légal.

### ACCEPTATION PAR AEROPORTS DE LYON – Direction Commerciale et Marketing

OUI  NON

Date : \_\_\_\_\_ Cachet entreprise

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_