

DEMANDE D'OUVERTURE DE DROITS / D'ABONNEMENTS TARIFS RÉSERVÉS AUX PROFESSIONNELS

Je souhaite faire la demande de droits professionnels en fonction des modalités suivantes :
(cocher la case correspondant à votre choix)

- ☐ Je justifie et demande l'ouverture de droits professionnels uniquement et je règle mon abonnement sur internet (je renseigne uniquement la partie 1)
- ☐ Je justifie et demande l'ouverture de droits professionnels et je règle mon abonnement par chèque (je renseigne les parties 1 et 2).
- ☐ J'ai déjà des droits professionnels ouverts, je souhaite uniquement régler un abonnement, je règle par chèque (je renseigne les parties 1 et 2).

J'appartiens à la catégorie suivante : (cocher la case)

- ☐ **Catégorie 1** : pour les artisans en intervention, professionnels du dépannage ou voitures auto-école.
- ☐ **Catégorie 2** : pour les médecins, masseurs-kinésithérapeutes, podologues justifiant d'une activité à domicile.
- ☐ **Catégorie 3** : pour les transporteurs assis professionnalisés (TAP) ou les aides-soignants de l'hospitalisation à domicile.
- ☐ **Catégorie 4** : pour les professionnels de l'aide à domicile.
- ☐ **Catégorie 5** : pour les infirmier(e)s et les sages-femmes.

Partie 1 - Je m'inscris

Identité

Nom *

Prénom *

Civilité *

M. **Mme.** **Société**

Téléphone *

Raison sociale

Adresse email *

Véhicule	
Marque	Modèle
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Immatriculation *	Couleur
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse
Numéro
<input type="text"/>
Rue *
<input type="text"/>
Code postal *
<input type="text"/>
Ville *
<input type="text"/>

* Champs obligatoires en lettres majuscules.

Partie 2 - Je choisis et je règle mon abonnement

J'appartiens à la catégorie professionnelle suivante : (cocher la catégorie et choisir le montant)

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ➤ Catégorie 1 : | <input type="checkbox"/> | Je joins un chèque* de : | <input type="checkbox"/> 400€** ou <input type="checkbox"/> 40€ *** |
| ➤ Catégorie 2 : | <input type="checkbox"/> | Je joins un chèque* de : | <input type="checkbox"/> 150€** |
| ➤ Catégorie 3 : | <input type="checkbox"/> | Je joins un chèque* de : | <input type="checkbox"/> 150€** |
| ➤ Catégorie 4 : | <input type="checkbox"/> | Je joins un chèque* de : | <input type="checkbox"/> 150€** |
| ➤ Catégorie 5 : | <input type="checkbox"/> | Je joins un chèque* de : | <input type="checkbox"/> 100€** |

* Chèque à l'ordre de « DiviaPark » - ** Abonnement valable 1 an - *** Abonnement valable 1 mois

J'envoie ma demande par courrier, ainsi que les justificatifs à fournir (liste des documents sur divia.fr/page/tarifs-du-stationnement-pour-les-professionnels), à l'adresse postale suivante :

DIVIA PARK - BP 50929 - 21009 Dijon Cedex

A réception de votre courrier, vos droits professionnels sont enregistrés dans les 48 heures (jours ouvrés), un mail de confirmation vous sera envoyé. Vous pouvez suivre les démarches d'enregistrement sur le site divia.fr, et régler à votre convenance vos abonnements.