



académie  
La Réunion  
éducation  
nationale



LYCÉE  
POLYVALENT  
STELLA  
CD 11  
BP 17  
97424 PITON  
SAINT-LEU

## DEMANDE D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT

*(Document à remettre au secrétariat élève)*

Courriel :  
ce.9741052a@ac-  
reunion.fr

Site internet :  
[https://etab.ac-  
reunion.fr/lyc-  
stella/](https://etab.ac-reunion.fr/lyc-stella/)

Téléphone :  
02 62 34 20 20

Je soussigné(e).....  
responsable légal de l'élève.....  
en classe de .....

Demande l'autorisation pour le stationnement de :

**MOTO**

de la marque : .....

du modèle : .....

numéro d'immatriculation : .....

**VÉLO**

Fait à .....

Le .....

Signature du responsable légal :

Merci de bien vouloir joindre à votre demande les documents suivants :

- attestation d'assurance,
- copie du BSR,
- certificat d'immatriculation (carte grise)