



PRE-DEMANDE DE RESERVATION DU MINIBUS 9 PLACES

Dossier à retourner complet au moins 30 jours avant le 1^{er} jour de prêt

Nom de l'association ou service demandeur :

Nom du responsable de l'association ou service demandeur:

Adresse : _____

Téléphone (joignable pendant l'utilisation) : _____

Destination / Motif du trajet (ex : participation à une compétition): _____

Nombre de kms prévus (limité à 500 kms) : _____

Nombre de personnes transportées : _____

Date et heure de sortie : le _____ à _____ h _____

Date et heure retour : le _____ à _____ h _____

Le conducteur :

Nom et Prénom	Date de Naissance	N° de permis de conduire valide	Signature (1)

(1) Certifié sur l'honneur avoir plus de 2 ans de permis et plus de 2 ans d'assurance en tant que conducteur principal.

Cadre réservé à la Mairie

Fiche de prêt complète : Oui Non RIB fourni (si prêt > 2 jours) : Oui Non

Nombre de conducteurs : _____

Permis de conduire fourni(s) : Oui Non

Remarques : _____

Accord de Monsieur le Maire : Favorable Défavorable

Le _____

Visa du service gestionnaire :