

DEMANDE DE RÉSERVATION DE VÉHICULE
MINIBUS MUNICIPAL

Date de la demande : _____ (rappel 1 mois minimum avant déplacement)

Prêt prévu pour le : _____

Durée du prêt : _____

Déplacement (lieu et motif) :

_____Association ou organisme : _____

Personne responsable de la réservation : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ N° contrat assurance (RC) : _____

Nom et prénom du chauffeur 1 : _____

N° du permis de conduire _____

Nom et prénom du chauffeur 2 : _____

N° du permis de conduire _____

Je soussigné, _____ reconnais avoir pris connaissance
et accepté le règlement d'utilisation du minibus municipal.

Fait à Monts, le _____

RAPPEL : chauffeurs autorisés ayant plus de 3 ans de permis de conduire B et âgés de plus de 21 ans**PHOTOCOPIES PIÈCES D'IDENTITÉS ET PERMIS DE CONDUIRE DES CONDUCTEURS, AINSI QUE
L'ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE DE L'ASSOCIATION INDISPENSABLES****CHÈQUE DE CAUTION DE 1 000 €**