

DEMANDE DE RESERVATION D'UN MINIBUS

Je soussigné(e),

NOM – Prénom

Téléphone

Qualité

Dénomination de l'entité utilisatrice

Demande à réserver le minibus :

- Du [] à [] h []
(date d'enlèvement)
- Au [] à [] h []
(date de retour)



Objet du déplacement

Destination

Nom du (des) chauffeur (s)

1.

Tél :

2.

Tél :

ATTENTION !

- **Il est de la responsabilité de l'entité utilisatrice de s'assurer que le(s) chauffeur(s) désigné(s) est (sont) titulaire(s) du permis de conduire.**
- **Le minibus doit être remis propre et avec le plein de carburant.**

Cadre réservé à la Direction des Sports

Accord

RENAULT PMR

PEUGEOT PUBLICITAIRE

Refus

Le

Pour le Maire, l'Adjoint délégué :

Sylvain CAILLOT

Fait à

Le

Signature :