

Service Vie Associative

☎ 04 77 23 20 87

vieassociative@ville-roanne.fr

## **DEMANDE D'UTILISATION D'UN MINIBUS**

ASSOCIATION : \_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Date(s) du déplacement** \_\_\_\_\_

*POUR INFO : si la réservation est faite pour un week-end, elle commencera du vendredi 8 heures pour se finir le lundi 8 heures*

Lieu du déplacement \_\_\_\_\_

Motif du déplacement \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Le ou les conducteurs doivent être titulaires du permis de conduire B depuis 2 ans minimum, et être âgés de 21 ans.**

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation des véhicules mis à disposition gratuitement par la Ville de ROANNE.

Le

Signature du demandeur,