

DEMANDE D'UTILISATION D'UN MINIBUS

ASSOCIATION : _____

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

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

Date(s) du déplacement _____

Lieu du déplacement
(ville + code postal) _____

Motif du déplacement _____

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

L'original + la photocopie du permis de conduite de la personne qui récupère le véhicule + la photocopie du permis de conduire du/des autres conducteurs habilités seront à remettre obligatoirement lors de la récupération du véhicule.

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,