



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRET DE MINIBUS

(1 formulaire à remplir par minibus et par déplacement)

Nom de l'association

Nom, Prénom du conducteur

Adresse

Code Postal Ville

Fait à St pryvé St mesmin le, ___ / ___ / _____

Signature du demandeur :

PARTIE RESERVEE AU POLE EDUCATION JEUNESSE

Minibus Publicitaire

Minibus CCAS

Disponible

Non disponible

Contact pour le retrait du minibus : **Monsieur Loiseau Pôle éducation Jeunesse**
(06 25 83 35 45)/Accueil mairie (02 38 22 63 63).

Veiller à remplir la fiche renseignements, signaler tous problèmes techniques et à préciser la quantité de carburant mise après utilisation du véhicule.

Fait à St pryvé st mesmin le, ___ / ___ / _____

CARACTERISTIQUES DU DEPLACEMENT (Assistance panne 0 800 02 11 11)

Date du départ : ___/___/_____ Heure : ___h___ Date du retour : ___/___/_____ Heure : ___h___

Lieu de destination :

Objet du déplacement :

Nombre de kilomètres total (aller et retour) : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR

NOM – Prénom : _____

N° de téléphone portable : ___/___/___/___/___/___/

Ce document vaut ordre de Mission