



DEMANDE DE RESERVATION MINI BUS ASSOCIATIF



NOM DE L'ASSOCIATION :

Tél :

Adresse :

Mail :

DECLARANT : Nom :

Prénom :

Tél :

Mail :

Fonction dans l'association :

LE VEHICULE SERA CONDUIT PAR :

1) Nom :

Prénom :

Tél :

Mail :

Engagement sur l'honneur :

Je soussigné (le déclarant) Certifie que le conducteur désigné n'a pas fait l'objet au cours des 24 derniers mois, de sanctions (suspension ou retrait de permis, condamnation pénale) en relation avec la conduite d'un véhicule terrestre à moteur.

PS: joindre obligatoirement la photocopie du permis de conduire

MOTIF DE LA RESERVATION :

Destination :

Nbre de personnes :

du

au

ORGANISATION :

Le retrait et la restitution du minibus se fera au dépôt municipal, au 260 avenue du Lac.
Un état des lieux d'entrée et de sortie sera établi par un agent du service technique le
Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h

Heure de retrait souhaité :

Heure de restitution souhaité :

Validation interne

Fait à , le Validation du demandeur :

à envoyer à l'adresse mail : voirielogistique@beaumontdelomagne.fr
ou à déposer à l'accueil de la Mairie 13 place Gambetta