

DEMANDE DE PRÊT DU MINIBUS

DEMANDEUR / SERVICE OU ASSOCIATION			
LE/LES CONDUCTEUR/S	Nom/Prénom :	Age :	
	Nom/Prénom :	Age :	
COORDONNEES	Mail : Téléphone fixe : Téléphone portable :		
DATE DE LA DEMANDE			
DATE D'UTILISATION			
REMISE DU VEHICULE <u>Aux Services Techniques : 290, rue Boulbène</u> <u>Aux horaires suivants :</u> du lundi au jeudi de 08h30 à 16h30 et le vendredi de 08h30 à 11h30	Date : Heure :		
RESTITUTION DU VEHICULE <u>Aux Services Techniques: 290, rue Boulbène</u> <u>Aux horaires suivants:</u> du lundi au jeudi de 08h30 à 16h30 et vendredi de 08h30 à 11h30	Date : Heure :		
DESTINATION	Lieu :		
	Evaluation en Km :		
VEHICULE MIS A DISPOSITION	VOLKSWAGEN		FIAT DUCATO
Personne affectée à la remise du véhicule/clefs	Nom/ Prénom : Tél. :		
Personne affectée à l'état des lieux du véhicule	Nom/Prénom : Tél. :		
CADRE RESERVE AUX SERVICES COMMUNAUX			
VALIDATION	L'Adjoint : ou Responsable du service :		
PERSONNEL AFFECTE A LA REMISE DES CLEFS	Nom/Prénom : Signature :		
PERSONNEL AFFECTE A L'ETAT DES LIEUX	Nom/Prénom : Signature :		
Le Maire (ou son représentant)	Le Président de l'Association (ou son représentant)		