

**DEMANDE DE PRÊT DU MINIBUS  
 (Annexe 6)**

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