

DEMANDE DE PRÊT GRATUIT DU MINIBUS 9 PLACES

Convention signée le : _____

NOM DE VOTRE ASSOCIATION : _____
ADRESSE : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____
CONTACT (Tel./ Email) : _____@_____

- ☐ certifie utiliser le véhicule dans le cadre de ses activités
☐ certifie que le chauffeur a plus de 21 ans et qu'il est titulaire du permis B (fournir copie du permis avec attestation de validité)

NOM PRENOM du Chauffeur : _____
Adresse postale : _____
Né(e) le : ____/____/____ à _____ Pays : _____
N° PERMIS : _____

Le prêt prendra effet au _____ et cessera le _____

Motif : _____

Lieu du déplacement : _____ département :

☐ concerne un groupe d'enfants

Le départ et le retour du véhicule se font au **service mécanique** des services techniques situé : **avenue Emile Lachaux**. Un état des lieux sera effectué au départ et au retour du véhicule.
Mise à disposition possible en semaine ou le week-end (à la journée).

Le véhicule est remis propre avec le plein de carburant (gazole). Il est interdit de fumer, boire et manger à l'intérieur. Le véhicule devra être rendu propre avec le plein de carburant.

PIECE A FOURNIR : la copie recto-verso du permis de conduire du chauffeur.

Laetitia ARNAUD, Adjointe au Maire
(pour accord)

Signature du demandeur,