



Bollène, le _____

(demande à faire au minimum
15 jours avant la date souhaitée)

DEMANDE DE PRÊT GRATUIT DU MINIBUS 9 PLACES

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)

Le prêt prendra effet au _____ et cessera le _____

Motif : _____

Lieu du déplacement : _____ département :

- concerne un groupe d'enfants

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.

Convention signée le : _____

Le départ et le retour du véhicule se font auprès du **service mécanique** des services techniques situé : **avenue Emile Lachaux à Bollène.**

Mise à disposition possible en semaine ou le week-end (à la journée).

Un état des lieux sera effectué au départ et au retour du véhicule.

Signature de l'Adjoint au Maire,
Christian Auzas
(pour accord)

Signature du demandeur,