

RÉSERVATION DU MINIBUS

Coordonnées du demandeur / représentant :

Nom de l'association :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Mail :@.....

Déplacement :

Objet :

Date : Du ___/___/___ au ___/___/___ Tranche horaire : De ___h___ à ___h___

Nb de kms estimés :

Pièces demandées :

Photocopie du permis de conduire

Date de dépôt de la demande : ___/___/___

Signature :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Accord

Si accord, date de l'accord : ___/___/___

Refus

Si refus, motif de celui-ci :

Indisponibilité du minibus

Demande tardive

Justificatif(s) manquant(s), précisez lequel :

Signature du gestionnaire :