

CHARTRE DU BON PASSAGER

IDENTIFICATION DU PASSAGER

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail :

ENGAGEMENT

Je m'engage à :

- A être titulaire d'une assurance responsabilité civile et à fournir le justificatif
- A respecter le conducteur et son véhicule et à ne pas fumer dans celui-ci

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du service d'entraide et de mobilité citoyenne, l'avoir signé, et en accepter les modalités.

J'accepte que mes informations personnelles soient conservées pour pouvoir bénéficier du service d'entraide et de mobilité citoyenne et je prends note qu'elles ne seront pas utilisées à d'autres fins que celles inhérentes à ce service.

Je déclare être informé(e) que mes données personnelles pourront être détruites sur demande conformément à la réglementation sur la protection des données (RGPD).

Fait le : ____ / ____ / ____

A

Signature du passager

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Document remis

Responsabilité civile en cours de validité :

Fourni

Non fourni