



**DEMANDE DE RÉSERVATION DU MINIBUS**

Utilisateur Nom de l'association : .....  
Représentée par : .....  
Adresse du siège social : .....  
.....  
Téléphone : .....  
Fax.....Courriel : .....  
Compagnie d'assurance : ..... N° de contrat : .....

**Dates de réservation souhaitées :**

Du.....à..... H.....  
Au.....à..... H.....

**Conducteurs** (indiquer nom, prénom, date de naissance et permis de conduire). Ce véhicule sera conduit par :

**Conducteur n°1** Nom et Prénom.....  
Age \* : ..... Téléphone.....  
N° de Permis B ..... Délivré le \*\* : .....

**Conducteur n°2** Nom et Prénom.....  
Age \* : ..... Téléphone.....  
N° de Permis B ..... Délivré le \*\* : .....

**Conducteur n°3** Nom et Prénom.....  
Age \* : ..... Téléphone.....  
N° de Permis B ..... Délivré le \*\* : .....

**PASSAGERS**

Nombre de passagers prévu : .....

**OBJET ET LIEU DU DEPLACEMENT**

Objet du déplacement : .....  
Destination : .....

**Personne responsable de la prise des papiers et clé du véhicule**

Nom et Prénom.....  
N° de Portable : .....

**Pièces à joindre avec la présente demande de réservation**

- Copie du permis de conduire de tous les conducteurs éventuels.
- Copie de l'assurance (responsabilité civile) de tous les conducteurs éventuels.

**Cadre réservé à l'administration :**

**Rendez-vous de mise à disposition et de restitution fixés par le service municipal :**

Du.....à..... H.....  
Au.....à..... H.....

Fait à Le Thoronet, le .....

**MADAME LE MAIRE,**

**Marjorie VIORT**

**BON POUR ACCORD - SIGNATURE**