

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRET DU MINIBUS OFFICE MUNICIPAL DU SPORT

Nom de l'association :

Nom et prénom du demandeur :

Téléphone : Mail :

Lieu de destination :

Kilométrage aller/retour prévu :

Objet du déplacement :

Public concerné (enfants, adultes, ...) :

Date et heure de départ prévues :

Date et heure de retour pour la restitution des clés :

Nom et prénom du 1^{er} chauffeur :

(l'original du permis de conduire sera exigé lors de la prise du véhicule)

Nom et prénom du 2^{ème} chauffeur :

(l'original du permis de conduire sera exigé lors de la prise du véhicule)

Je soussigné : certifie avoir pris connaissance
des modalités de la convention signée avec l'OMS et déclare y adhérer sans réserves.

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'OMS

Formulaire réceptionné le :

Demande accordée :

Demande refusée :

Motif :

.....

.....

Pour l'OMS :

Nom :

Qualité :

Mail de réservation : omspdc.minibus@gmail.com

Responsables Demande Minibus :

M. MARITON Pascal – 06.23.51.01.70 ou M. BOUCHEIX Louis – 06.13.08.50.50