

## DEMANDE DE PRÊT DU MINIBUS

<b>DEMANDEUR / SERVICE OU ASSOCIATION</b>			
<b>LE/LES CONDUCTEUR/S</b>	Nom/Prénom :	Age :	
	Nom/Prénom :	Age :	
<b>COORDONNEES</b>	Mail : Téléphone fixe : Téléphone portable :		
<b>DATE DE LA DEMANDE</b>			
<b>DATE D'UTILISATION</b>			
<b>REMISE DU VEHICULE</b> Aux Services Techniques : 290, rue Boulbène Aux horaires suivants : du lundi au jeudi de 08h30 à 16h30 et le vendredi de 08h30 à 11h30	Date :  Heure :		
<b>RESTITUTION DU VEHICULE</b> Aux Services Techniques: 290, rue Boulbène Aux horaires suivants: du lundi au jeudi de 08h30 à 16h30 et vendredi de 08h30 à 11h30	Date :  Heure :		
<b>DESTINATION</b>	Lieu :  Evaluation en Km :		
<b>VEHICULE MIS A DISPOSITION</b>	VOLKSWAGEN		FIAT DUCATO
<b>Personne affectée à la remise du véhicule/clefs</b>	Nom/ Prénom : Tél. :		
<b>Personne affectée à l'état des lieux du véhicule</b>	Nom/Prénom : Tél. :		
<b>CADRE RESERVE AUX SERVICES COMMUNAUX</b>			
<b>VALIDATION</b>	L'Adjoint : ou Responsable du service :		
<b>PERSONNEL AFFECTE A LA REMISE DES CLEFS</b>	Nom/Prénom : Signature :		
<b>PERSONNEL AFFECTE A L'ETAT DES LIEUX</b>	Nom/Prénom : Signature :		
<b>Le Maire (ou son représentant)</b> Serge CASTELLA	<b>Le Président de l'Association</b> (ou son représentant)		