

FICHE PRE-RESERVATION**VEHICULE INTERCOMMUNAL****Nom de l'association :**

.....

Président(e) :

.....

Adresse du (de la) président (e):

.....

E-mail :

.....

Téléphone fixe :**Portable :**

.....

Cadre réservé au Service

Fiche reçue le :

Réponse formulée le :

 Validée Non validée

Nombre réservations totales validées :

Cadre réservé au Service

RDV pour l'état du véhicule à la mise à dispo :

Le :

RDV pour l'état du véhicule à la restitution :

Le :

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Réservation pour la période du :

au :

.....

Objet déplacement :

Lieu :

.....

Heure départ :

Heure retour :

.....

Précisions sur les personnes transportées :

(équipe de jeunes ou catégories éventuelles, nombre de personnes ...)

Nom du conducteur 1 :

N° de permis de conduire :

Téléphone (fixe et portable) :

Age :

délivré le :

Photocopie permis de conduire Déjà fournie jointe à la fiche**Nom du conducteur 2 :**

N° de permis de conduire :

Téléphone (fixe et portable) :

Age :

Délivré le :

 Déjà fournie jointe à la fiche**Nom du conducteur 3 :**

N° de permis de conduire :

Téléphone (fixe et portable) :

Age :

Délivré le :

 Déjà fournie jointe à la fiche**Nom du conducteur 4 :**

N° de permis de conduire :

Téléphone (fixe et portable) :

Age :

Délivré le :

 Déjà fournie jointe à la fiche**Certifié conforme par le (la) président(e) de l'association****Monsieur/Madame :****Le :****Signature et cachet de l'association**