



# MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION

### Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Informations sur l'association

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Votre rôle dans l'association : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées pour la mise à disposition du véhicule :

Date de retrait : \_\_\_\_\_

Date de retour : \_\_\_\_\_

Motif du déplacement : \_\_\_\_\_

Nombre de kilomètres envisagés pour le déplacement \_\_\_\_\_

### Information sur le conducteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro du permis de conduire : \_\_\_\_\_

Date d'obtention du permis de conduire : \_\_\_\_\_

Formulaire à compléter et à retourner à [mairie@cruseilles.fr](mailto:mairie@cruseilles.fr) accompagné :

- d'une copie du permis de conduire du conducteur,
- d'une attestation d'assurance stipulant que les activités de l'association ainsi que les biens et matériels présents dans le véhicule sont couverts par leur assurance

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Avis : \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_