

ANNEXE I
FICHE DE RESERVATION – MINIBUS MUNICIPAL
A retourner J-15

EMPRUNTEUR

Nom de l'association :
Adresse du siège social :
Représentée par :
(Président ou membre de l'association mandaté par ce dernier)
Adresse :
Téléphone :
Adresse mail@.....

DEPLACEMENT

Objet :
Destination :
Nombre de personnes transportées :
Durée :
Départ le.....àH.... Retour le.....àH....
Total estimé aller/retour :.....km

CONDUCTEUR (S)

Nom – Prénom du conducteur ❶ :
N° Permis : Délivré le :
Eventuellement :
Nom – Prénom du conducteur ❷ :
N° Permis : Délivré le :

A Louhans, le
Signature du représentant de l'association

Formulaire dûment complété à adresser au moins 15 jours avant le déplacement, à :
Par courrier : Mairie de Louhans – 1, rue des Bordes – 71500 LOUHANS-CHATEAURENAUD
ou par mail : minibuslouhans@louhans-chateaurenaud.fr

CADRE RESERVE A LA VILLE DE LOUHANS-CHATEAURENAUD

Demande reçue le :

VALIDEE NON VALIDEE Motif :.....

Enlèvement du véhicule : LeàH.....