

**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.....à .....H.... Retour le.....à .....H....  
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 : [reservation@louhans-chateaurenaud.fr](mailto:reservation@louhans-chateaurenaud.fr)**

**CADRE RESERVE A LA VILLE DE LOUHANS-CHATEAURENAUD**

Demande reçue le :

VALIDEE  NON VALIDEE  Motif :.....

Enlèvement du véhicule : Le .....à .....H.....