

FORMULAIRE DE MISE A DISPOSITION DU MINIBUS DU DEPARTEMENT

UTILISATEUR

Organisme ou Club :

Nom et Prénom du chauffeur 1 :

Date de délivrance du permis :N° :

Nom et Prénom du chauffeur 2 :

Date de délivrance du permis :N° :

DEPLACEMENT

Dates du déplacement : Du : au :

Destination : **Motif** :

Nombre de Kilomètres : (aller/retour).....



Attention :

- Les conducteurs doivent avoir au moins 2 ans de permis de conduire
- Joindre obligatoirement la photocopie des permis de conduire lors de la réservation
- Envoyer le formulaire et les photocopies à Christiane WARNECK - 1 rue des Tisserands - 44600- SAINT-NAZAIRE
Ou à CChabrol@aol.com