



_		,	,			-		
Dar	tio	roco	rvo	ally	services	tor	hniaile	c
ui	.,.	I CJC	, vc	иил	JEI VICEJ	LCU	muac.	,

Demande reçue le :

DEMANDE DE RESERVATION DU MINIBUS

UTILSATEUR								
Nom de l'association :	Téléphone :							
Nom du représentant :	Courriel :							
CONDUCTEUR								
(Membre / adhérent ou parent								
Nom / prénom : N° de permis :								
DEDI ACCAMENT								
DEPLACEMENT								
<u>Objet :</u>	<u>Destination :</u>							
Date : Durée	<u>:</u>							
Heure de départ Heure d'arrivée :								
Nombre de personnes transportées :								
ATTESTATION SUR L'HONNEUR								
☐ Je soussigné(e)l'honneur que mon permis de conduire est tou	certifie sur jours valide à ce jour.							
Et je m'engage à signaler immédiatement tous son annulation.	te suspension de mon permis de conduire ou							
	•••••							
A Renazé, le	(Signature)							