

RÉSERVATION DU MINIBUS
CITROEN immatriculation FD 984 EQ
à retourner 2 semaines minimum avant la date

Nom de l'association :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Déplacement :

Département

Hors département

Lieu :

Objet :

Date : Du À Au À

Nombre de kms estimés :

Conducteur 1 :

Nom et prénom :

Téléphone :

N° de permis :

Délivré le :

Conducteur 2 (éventuel) :

Nom et prénom :

Téléphone :

N° de permis :

Délivré le :

Passagers :

Nombre de passagers :

Nombre d'enfants (-10 ans, prévoir rehausseur) :

Pièces demandées :

Photocopie du permis de conduire

Chèque de caution de 1000 €

Date de dépôt de la demande :

Signature : 

Accord

Date de l'accord :

Refus

Si refus, motif de celui-ci :

Indisponibilité du mini-bus

Demande tardive

Justificatif manquant, précisez lequel :

Signature du gestionnaire :

FEUILLE DE ROUTE CITROEN

Immatriculation FD 984 EQ

Nom de l'association : FOOTBALL CHAMPAGNE SPORT

Numéro de téléphone joignable pendant l'utilisation :

Lieu : _____ Objet : _____

Date : Du ___/___/___ À ___h___ Au ___/___/___ À ___h___

| | |
|---|--|
| Nom des personnes transportées : | État de la carrosserie Indiquer toutes les observations sur le croquis <input type="checkbox"/> à la mise à disposition <input type="checkbox"/> à la restitution |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |



| | A LA MISE A DISPOSITION | A LA RESTITUTION |
|---|---|---|
| Kilométrage | KM à H | KM à H |
| Niveau de Carburant | <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Vide | <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Vide |
| Propreté Intérieure | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise |
| Propreté Extérieure | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise |
| État intérieur | <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais | <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais |
| État carrosserie | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise | <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise |
| Observations | | |
| Signature du conducteur principal | | |
| Signature de la personne en charge de la remise et de la restitution des clés | | |