

Mairie de Lafrançaise

Demande de prêt du Minibus

Association * Société * Personnel Autre

* Dénomination :

Nom et prénom du demandeur :

Adresse complète :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse mail :

Date de la demande :

Motif de la demande :

Destination : Code postal Ville

Date souhaitée de la mise à disposition :

Date du retour :

Nombre des personnes à transporter :

**Seuls sont autorisés, les conducteurs
ayant une attestation valide délivrée
par la préfecture leur permettant de
conduire des véhicules affectés au
transport public de personnes**

Conducteur 1 :

Conducteur 2 :

Conducteur 3 :

Après le traitement de votre demande par nos services, merci de nous indiquer votre préférence pour le retour d'information aux coordonnées fournies ci-dessus

Adresse postale

Mail

En cas d'une réponse favorable à ma demande, je m'engage à garder en l'état le véhicule mis à ma disposition et à en assurer la propreté. Les clés du véhicule ainsi la fiche d'utilisation sont à récupérer pendant les horaires d'ouverture à :

Le véhicule sera mis à disposition (lieu) :

Le véhicule sera ramené (lieu) :

Fait à Lafrançaise le

Signature du demandeur

Véhicule accordé le

Signature de M. le Maire ou de son Adjoint

Fiche
A1.0 - 1

Mairie de Lafrançaise

Fiche d'utilisation du Minibus

Toutes les cases devront être remplies par le conducteur

Marque du véhicule : Type : Immatriculation :

Cette fiche est à remettre avec les clés lors du retour du véhicule Date :

Association :

Seuls sont autorisés, les conducteurs ayant une attestation valide délivrée par la préfecture leur permettant de conduire des véhicules affectés au transport public de personnes

Conducteurs	Nom et Prénom		Téléphone	
	1			
	2			
	3			

Date départ	Kilométrage au départ	Destination	Date retour	Kilométrage au retour

Niveau du carburant (Il est impératif de remettre le niveau du carburant dans le réservoir du véhicule à l'identique après son utilisation)

Niveau avant utilisation * : 0 (vide) 1/4 1/3 1/2 3/4 1 (plein)

Niveau après utilisation * : 0 (vide) 1/4 1/3 1/2 3/4 1 (plein)

Observations
Mettre
RAS
si rien à signaler

Indiquer impérativement toutes les anomalies constatées lors de l'utilisation du véhicule :
(si manque de place, écrire au verso de cette feuille) :

Personnes à contacter en cas de problème

du Lundi au Vendredi

08h30 à 17h00

Secrétariat de la mairie : 05 63 26 48 48

ou M. CARRERE Marcel : 06 83 17 16 29

Le Week-end du Vendredi 17h00 au Lundi 08h30

Permanence des adjoints au maire

06 82 88 53 63

Cette fiche devra être complètement renseignée après chaque utilisation du véhicule, cela permettra un suivi technique correct. Faute de quoi, aucune demande future ne sera traitée et sous aucun prétexte