



**FICHE DE RESERVATION DU
VEHICULE ASSOCIATIF**

Nom de l'Association :

Nom du PRESIDENT

Tel :

Mail :

PERIODE du

au

Objet et destination :

Nom du conducteur N°1 :

Age :

Téléphone :

N° Permis de Conduire B :

Délivré le :

Nom du conducteur N°2 :

Age :

Téléphone :

N° Permis de Conduire B :

Délivré le :

L'association certifie être titulaire d'une assurance de responsabilité civile en cours de validité :
contrat n° souscrit auprès de

Certifiée conforme par le (la) Président(e) de l'association.

Tampon de l'association

Monsieur / Madame

Le

Observations :

CADRE RESERVE A LA MAIRIE POUR REPOSE

Etat des lieux :

Date :

heure :

lieu :

Montant de la caution : 650 €

(Chèque à l'ordre du Trésor Public)

Signature :