

FICHE PRE-RESERVATION VEHICULE ASSOCIATIF COMMUNAL (Annexe 1)

Nom de l'Association : _____ Président : _____

Adresse du Président : _____

E-Mail : _____

Téléphone du Président : _____ N° Portable du président : _____

Fiche reçue le _____ Réponse formulée le _____

.....

Validée

Non validée

Nbre réservations totales validées :

RDV pour Etat du véhicule à la mise à dispo
le :

RDV pour état du véhicule à la restitution

Le :

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

☛ Réservation pour la Période : **du** _____ **au** _____

☛ Objet déplacement : _____ ☛ **Lieu** : _____

☛ **Horaire** (approximatif) : → **Heure départ** : _____ **Heure retour** : _____

(utile en cas de transition entre deux assos)

☛ Précisions sur les personnes transportées :
(équipe de jeunes ou catégories éventuelles, nombre de personnes,...)

Nom du conducteur 1 :

N° de permis de Conduire B :

Téléphone (fixe et Portable) :

Age :

délivré le :

déjà fournie
 photocopie
jointe à la fiche

Nom du conducteur 2 :

N° de permis de Conduire B :

Téléphone (fixe et Portable) :

Age :

délivré le :

déjà fournie
 photocopie
jointe à la fiche

Nom du conducteur 3 :

N° de permis de Conduire B :

Téléphone (fixe et Portable) :

Age :

délivré le :

déjà fournie
 photocopie
jointe à la fiche

Nom du conducteur 4 :

N° de permis de Conduire B :

Téléphone (fixe et Portable) :

Age :

délivré le :

déjà fournie
 photocopie
jointe à la fiche

Photocopie permis de conduire

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

Cachet de l'association

Monsieur / Madame :

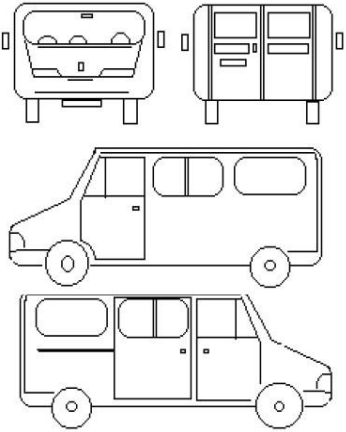
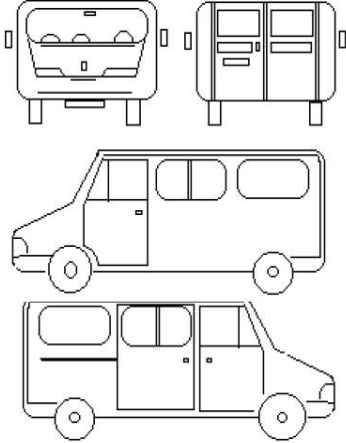
Le :

FICHE ETAT DU VEHICULE ASSOCIATIF COMMUNAL (annexe 2)

Nom de l'Association :

A la mise à disposition

A la restitution

Date	Le	Le
Kilométrage total kms kms
Plein de carburant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Propreté intérieure (Remarques...)	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais
Remarques Etat Intérieur (appui-têtes, sièges, etc...)		
Etat des pneus	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Hernie / coupure <input type="checkbox"/> Nombre enjoliveurs	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Hernie / coupure <input type="checkbox"/> Nombre enjoliveurs
Documents	<input type="checkbox"/> carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> constat <input type="checkbox"/> carnet entretien <input type="checkbox"/> N° Renault Assistance	<input type="checkbox"/> carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> constat <input type="checkbox"/> carnet entretien <input type="checkbox"/> N° Renault Assistance
Equipements	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/> lampe <input type="checkbox"/> 9 gilets jaunes <input type="checkbox"/> 1 triangle	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/> lampe <input type="checkbox"/> 9 gilets jaunes <input type="checkbox"/> 1 triangle
Etat Carrosserie <i>A indiquer sur le croquis :</i> Une croix (X) pour un choc ou une tôle enfoncée. Un trait (---) pour rayures ou pare-choc frotté Un trait (---) pour pare-brise fêlé Un cercle () pour visuel publicitaire abîmé <i>Remarques :</i>		
Observations diverses		
Remise des Clés du garage Minibus	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom + Signature du membre de l'assos		
Nom et Signature de l'Agent Municipal		