



**Municipalité de la Roche de Glun**

**Mini bus 9 places - Feuille de route**

Nom de l'entité :

Objet de la demande :

Nom du représentant de l'entité :

Adresse :

N° de téléphone (joignable pendant l'utilisation) :

Chauffeur (nom/prénom)	N° carte national d'identité	Date de naissance	Lieu de naissance	N° de permis de conduire valide	Délivré par	Signature (1)

(1) : certifie sur l'honneur avoir plus de 3 ans de permis et plus de 2 ans d'assurance en tant que conducteur principal.

Date et heure de départ prévues :

Nbre de personnes transportées :

Destination prévue :

Nbre de kilomètres prévus :

Date et heure de retour prévues :

**ETAT DU VEHICULE AU DEPART**

Compteur Kilométrique :

Carrosserie : Rayures Oui  Non

Enfoncement Oui  Non

Description : \_\_\_\_\_

**ETAT DU VEHICULE AU RETOUR**

Compteur Kilométrique :

Dommmages à déclarer :  
Oui  Non

Carrosserie : Rayures Oui  Non

Enfoncement Oui  Non

Description : \_\_\_\_\_



L'entité utilisatrice déclare expressément accepter le règlement de prêt du mini-bus municipal en sa possession

Date et Heure :

Visa municipalité

Visa représentant entité

Date et Heure :

Visa municipalité

Visa représentant entité