

DEMANDE D’UTILISATION DU MINI-BUS

**PROTOCOLE COVID:**

-DESINFECTION DES PARTIE CONTACT (VOLANT, LEVIER DE VITESSE…) A FAIRE AVANT CHAQUE UTILISATION.

-PORT DU MASQUE OBLIGATOIRE.

Je soussigné(e) ….

Président(e) de l’association :

**Téléphone fixe et/ou portable :**

**Sollicite l’utilisation du minibus de la Ville de PARTHENAY.   
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d’utilisation qui m’a été remis à la présente demande.**

**DATE DE L’UTILISATION :**

#### HEURE DE MISE A DISPOSITION : HEURE DE RETOUR :

**DESTINATION :**

**NOMBRE DE KILOMETRES PREVUS ALLER ET RETOUR (environ) :**

**OBJET DU DEPLACEMENT :**

**NOM DU CONDUCTEUR :**

**ADRESSE COMPLETE :**

**TELEPHONE FIXE ET/OU PORTABLE :**

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE NUMERIQUE DU PERMIS DE CONDUIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du Président ou d’un représentant de l’association** | **Fait à ……………………** |
|  | **Le…………………………** |

Ville de Parthenay – Service des Sports - 1 rue du petit sanitat 79200 PARTHENAY

Tél. 05.49.94.90.28 – Mail: [SPORTS@cc-parthenay-gatine.fr](mailto:SPORTS@cc-parthenay-gatine.fr)