

RÉSERVATION DU MINIBUS  
CITROEN immatriculation FC 107 YF  
à retourner 2 semaines minimum avant la date

**Nom de l'association :**

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

**Déplacement :**

Département

Hors département

Lieu :

Objet :

**Date :** Du  À  Au  À

Nombre de kms estimés :

**Conducteur 1 :**

Nom et prénom :

Téléphone :

N° de permis :

Délivré le :

**Conducteur 2 (éventuel) :**

Nom et prénom :

Téléphone :

N° de permis :

Délivré le :

**Passagers :**

Nombre de passagers :

Nombre d'enfants (-10 ans, prévoir rehausseur) :

**Pièces demandées :**

Photocopie du permis de conduire

Chèque de caution de 1000 €

Date de dépôt de la demande :

Signature : 

Accord

Date de l'accord :

Refus

Si refus, motif de celui-ci :

Indisponibilité du mini-bus

Demande tardive

Justificatif manquant, précisez lequel :

Signature du gestionnaire :

**FEUILLE DE ROUTE CITROEN**

Immatriculation FC 107 YF

**Nom de l'association : FOOTBALL CHAMPAGNE SPORT**

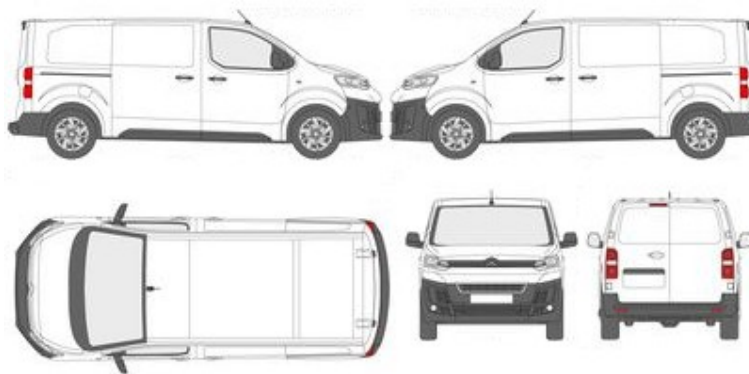
Numéro de téléphone joignable pendant l'utilisation :

Lieu : \_\_\_\_\_ Objet : \_\_\_\_\_

**Date :** Du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ À \_\_\_h\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ À \_\_\_h\_\_\_

<b>Nom des personnes transportées :</b>	<b>État de la carrosserie</b> <b>Indiquer toutes les observations sur le croquis</b> <input type="checkbox"/> à la mise à disposition <input type="checkbox"/> à la restitution
---	--

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	



	A LA MISE A DISPOSITION	A LA RESTITUTION
Kilométrage	..... KM à ..... H .....	..... KM à ..... H .....
Niveau de Carburant	<input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Vide	<input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Vide
Propreté Intérieure	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise
Propreté Extérieure	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise
État intérieur	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais
État carrosserie	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Mauvaise
Observations		
Signature du conducteur principal		
Signature de la personne en charge de la remise et de la restitution des clés		