



DEMANDE DE MISE A DISPOSITION Du Mini Bus immatriculé DP-093-RQ

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Date(s) souhaitée(s) :

Réservation Mini bus :

LIEU :

MOTIF :

Nombre de personnes prévues :

Durée de mise à disposition :

Week-end

Journée

Date :

Signature

*Toute mise à disposition est soumise au strict respect de la convention jointe
à cette demande et paraphée par vos soins.*

Cadre réservé Mairie

ACCORD / REFUS

Date :

Nom :

Signature :

Motif du refus :

Observation(s) :