

**DEMANDE DE RESERVATION DE MINIBUS**

**🙤🙧 🙥🙦**

**A retourner en Mairie à**

***gestion-salles@ville-jacou.fr***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Merci de remplir ce formulaire dans son intégralité et de le renvoyer au minimum* ***un mois avant la date******souhaitée****)*

ASSOCIATION :

Courriel :

Téléphone fixe : Portable :

DATE DE DEPART:

DATE DE RETOUR**:**

HEURE DE DEPART:

HEURE DE RETOUR:

LIEU DE DEPLACEMENT:

MOTIF DU DEPLACEMENT:

CONDUCTEUR 1:

N° PERMIS DE CONDUIRE :

CONDUCTEUR 2:

N° PERMIS DE CONDUIRE :

***L’attribution ne se fera que sous réserve de disponibilité et d’agrément par la municipalité.***

***La présente demande ne présume en rien de la réponse qui pourra être faite et n’engage en aucun cas la collectivité.***

Date et signature :