

**FICHE DE RESERVATION DU VEHICULE ASSOCIATIF**

(annexe 1)

Nom de la section :

**Véhicules : n°1  n°2**

**PERIODE 1 du**   **à**

**au**   **à**

**Objet :**

**Adresse de départ :**

**Adresse d’arrivée :**

**Destination (s) précise(s)(attention, le véhicule ne bénéficie de la couverture Club que dans le cadre de ce déplacement, tolérance 10%)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du conducteur | Age | N°de téléphone | N° de permis B | Date de délivrance |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PERIODE 2 du**   **à**

**au**   **à**

**Objet :**

**Adresse de départ :**

**Adresse d’arrivée :**

**Destination (s) précise(s)(attention, le véhicule ne bénéficie de la couverture Club que dans le cadre de ce déplacement, tolérance 10%)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du conducteur | Age | N°de téléphone | N° de permis B | Date de délivrance |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Certifiée conforme par le (la) Président(e) de la section

Monsieur / Madame

Le

Z:\CSME\Formulaires et imprimés types\logo\Logo CSME JPEG\logo CSME sans écriture.jpgZ:\CSME\Formulaires et imprimés types\logo\Logo CSME JPEG\logo CSME sans écriture.jpg