



S A M A T A N

FICHE DE RESERVATION DU MINIBUS

A déposer au plus tard **1 mois avant** la date souhaitée de réservation
Avant de remplir cette fiche l'association doit avoir
signé la convention annuelle de mise à disposition du minibus publicitaire
et transmis les justificatifs demandés

CONTACT MAIRIE	Tel 05.62.62.30.19 Mail : contact@samatan-gers.com
Nom de l'utilisateur (association...)	
Représentant de l'utilisateur (notre contact en cas de question)	Nom /Prénom : Téléphone portable : Email :
DATE d'utilisation du minibus souhaitée :	Date et heure de départ : Date et heure de retour :
OBJET de la réservation (motif du déplacement)	
DESTINATION	Lieu : Nombre de km estimé :

CONDUCTEURS	
Conducteur 1	Nom – Prénom : Numéro de téléphone : Permis de conduire N° Date de délivrance : Joindre impérativement la copie du permis à chaque nouvelle demande
Conducteur 2	Nom – Prénom : Numéro de téléphone : Permis de conduire N° Date de délivrance : Joindre impérativement la copie du permis à chaque nouvelle demande

Date de la demande :
Signature du demandeur :

CADRES RESERVES A LA MUNICIPALITE
Avis référent minibus : (favorable / favorable sous réserve / défavorable avec motif précis) ☐ Favorable ☐ Favorable sous réserve de ☐ Défavorable car
Date : Signature :
Décision du Maire ☐ Favorable ☐ Favorable sous réserve de ☐ Défavorable car
Date : Signature :

Date d'information du demandeur de la réponse de la mairie:
Modalité (mail/courrier)