

FICHE DE PRÉ RÉSERVATION DU MINIBUS DU SIVOS (ANNEXE 2)

Nom du bénéficiaire : _____ Qualité du représentant : _____

Type de bénéficiaire : _____ Adresse : _____

Association

Nom / Prénom représentant : _____

Collectivité

Email : _____

Agent

Téléphone : _____

Cadre réservé au SIVOS

Fiche reçue le : _____ Réponse formulée le : _____

.....

.....

CNI

Validée

Non validée

Cadre réservé au SIVOS

Rendez-vous remise du véhicule le : _____

.....

Rendez-vous restitution du véhicule le : _____

.....

À renseigner par le demandeur

Réservation pour la période du _____ au _____

Objet du déplacement : _____ Lieu : _____

Horaire : _____ Heure départ : _____ Heure retour : _____

Distance prévue Aller-Retour : _____

Précisions sur les personnes transportées : _____

Nom du conducteur 1 : _____ Age : _____

N° de permis de conduire B _____ délivré le : _____

Copie Permis de conduire :

Téléphone portable : _____

Déjà reçue

Nom du conducteur 2 : _____ Age : _____

Reçue

N° de permis de conduire B _____ délivré le : _____

Non reçue

Téléphone portable : _____

Signature SIVOS :

Signature Demandeur :

Le :

Le :