

Type Véhicule :

Code :

Segment :

N° de réservation :

Les 2 cadres ci-dessus sont réservés à l'administration

Date:

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE

A adresser par le comité après signature à :

Email : sports@yonne.fr

COMITE DEPARTEMENTAL :

(nom entier)

CLUB BENEFICIAIRE :

(nom entier)

Tel :

E mail :

Nom du Président :

Nom du Président :

Motif du déplacement :

(fournir convocation ou justificatif)

Lieu du déplacement :

Département :

Nombre de kms aller-retour :

Distance entre l'hotel et lieu de compétition :

Nombre de Personnes en Déplacement y compris le chauffeur : (compléter liste jointe)

Ville de prise en charge du véhicule :

(entourer la ville correspondante)

Auxerre

Sens

Avallon

Date de mise à disposition :

Date retour :

Heure de mise à disposition :

Heure retour :

Nom du Conducteur Responsable :

N° du Permis de Conduire :

Joindre la photocopie

Nom du Second Conducteur :

N° du Permis de Conduire :

Joindre la photocopie

Demande effectuée par :

En qualité de :

Signature :

Signature du Président du Comité :

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE

A adresser à :

Email : sports@yonne.fr

LISTE DES PERSONNES EN DEPLACEMENT

ATHLETES				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

CHAUFFEURS				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

ACCOMPAGNATEURS				
NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ADRESSE	N° LICENCE

**TOUT DOCUMENT NON REMPLI CORRECTEMENT NE
SERA PAS PRIS EN COMPTE**