



Service des Sports

Fiche de Réservation des Minibus pour l'année 2019

A remplir par le Président(e) de l'association

| Cadre réservé à l'administration CdC RSG | |
|--|--|
| Avis du DGS et/ou du DGA pour les trajets supérieurs à 600 km (Aller/Retour) | |
| <i>(cf article 2 de la Convention de mise à disposition des minibus)</i> | |

| | |
|---|--|
| Nom de l'association sportive : | |
| Date de la réservation : | |
| <i>Date et heure du retrait du minibus sur le lieu de stationnement* :</i> | |
| <i>Date et heure du retour du minibus sur le lieu de stationnement* :</i> | |
| Nombre de Minibus : | |
| Modèle Minibus : | |
| Lieu de la sortie : | |
| Distance en kilomètres Aller/Retour : | |
| Objet du déplacement : | |
| Nom du chauffeur(s)**: | |
| <i>* fixé conjointement avec l'agent représentant la CdC RSG</i> | |
| <i>**Le Président de l'association, en signant ce document, atteste sur l'honneur que Le/les chauffeur(s) mentionné(s) possède un permis de conduire de catégorie B valide à ce jour.</i> | |

Nom et Signature du Président(e) de l'association

Précédée de la mention « Lu et approuvé »