

(à envoyer par email : [contact@ccmlhl.fr](mailto:contact@ccmlhl.fr))

**STRUCTURE :**

Nom : \_\_\_\_\_

N° de téléphone de contact : \_\_\_\_\_

Email et/ou fax : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE RESERVATION POUR :**       1 minibus       2 minibus

**DATE/PERIODE DE RESERVATION SOUHAITEE:** \_\_\_\_\_

**NATURE / DESTINATION DE LA SORTIE :** \_\_\_\_\_

**DATE DE RETRAIT PROPOSEE**

Le \_\_\_\_\_  
 A  07h30     11h45     13 h30     16h45\*  
 Autre horaire souhaité : .....

**DATE DE RESTITUTION PROPOSEE**

Le \_\_\_\_\_  
 A  07h30     11h45     13 h30     16h45\*  
 Autre horaire souhaité : .....

**Rappel : le retrait et la restitution des véhicules se font pendant les horaires d'ouverture de la Communauté de Communes**  
*\* (sauf le vendredi à 15h45)*

**CONDUCTEURS**

Nom et numéro de permis de conduire : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de permis de conduire : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de permis de conduire : \_\_\_\_\_

Signature

**NB : LES ORIGINAUX DES PERMIS DES CONDUCTEURS**  
**CI-DESSUS DEVRONT ETRE PRESENTES LE JOUR DE**  
**RETRAIT DU VEHICULE POUR VERIFICATION.**

-----  
 CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

RESERVATION CONFIRMEE

RESERVATION IMPOSSIBLE

MINIBUS N° ..... IMMATRICULE .....

2 MINIBUS

**DATE DE RETRAIT**

Le \_\_\_\_\_  
 A \_\_\_\_\_

**DATE DE RESTITUTION**

Le \_\_\_\_\_  
 A \_\_\_\_\_