MAIRIE DE SEYNE
Grande Rue
04140 SEYNE les ALPES
Tél. : 04.92.35.00.42
Internet : www.seynelesalpes.fr

DEMANDE de RESERVATION du BUS des ASSOCIATIONS

Date de demande : _____

Date prévue de la sortie : …./…./….. Destination : _____

Motif de la sortie : _____

Horaire départ : _____ **Horaire retour :** _____

Nom de l'association qui réserve : _____

_____

Tél ou mail pour envoi réponse : _____

Nom du chauffeur : _____

Publics concernés : _____

Nom de la compagnie d'assurance de l'association : _____

_____

Remarques éventuelles : _____

_____

Signature du demandeur

M. ……..

Avis du Maire :
Favorable ☐ **Non favorable** ☐
Motifs :…….

……..
Le / / Signature