TEAM OXYGÈNE PLOUDAL/PORTSALL
CLUB CYCLISTE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSERVATION DU VÉHICULE CLUB TO2P

À remettre en mains propres à Ludovic FRONTEAU ou à transmettre par mail à ludovic.fronteau@univ-brest.fr

Nom du demandeur (conducteur principal) : _____
N° du permis de conduire : _____

Dates et heures de la réservation souhaitée:

Du l_____/_____l à l_____l h au l_____/_____l à l_____l h
[jour] [mois] *[jour] [mois]*

Objet et lieu du déplacement : _____

_____

_____

_____

Distance du trajet aller-retour estimée : _____ km *(si plus de 100 km, pensez à y mettre du carburant, qui vous sera remboursé)*

Nombre de personnes transportées (max 8 passagers + 1 conducteur): l_____l adhérents du club
l_____l non adhérents du club

Conducteurs supplémentaires (si applicable) :

Nom du conducteur 2 : _____ N° du permis de conduire : _____
(si applicable)

Nom du conducteur 3 : _____ N° du permis de conduire : _____
(si applicable)