



FICHE D'INSCRIPTION

TRANSPORT EN MINI BUS

VILLE DE BONIFACIO



NOM =

PRENOM =

DATE de NAISSANCE :

ADRESSE =

N° de TELEPHONE :

N° d'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

NOM et ADRESSE de L'ASSURANCE :

PERSONNE à PREVENIR en CAS D'URGENCE :

NOM :

N° de TELEPHONE :

Je soussigné (e) autorise le chauffeur à prendre toutes les mesures d'urgences, (appeler les pompiers, le SAMU) à mon égard en cas de problèmes.

SIGNATURE :

Je soussigné(e) m'engage à respecter les personnes et le matériel mis à ma disposition lors des trajets.

SIGNATURE :

RAPPEL : Toutes les réservations ou annulations de trajets doivent être faites 48 heures à l'avance minimum au SERVICE SOCIAL de la MAIRIE de BONIFACIO. Tel : 04.95.73.73.10

