



MAIRIE
de
SAINT-AUBIN D'AUBIGNÉ

RESERVATION DU VEHICULE EN AUTOPARTAGE

N° DE REFERENCE DE LOCATION : _____

DATE DE RESERVATION : _____

- M. / Mme :

demeurant (adresse) :

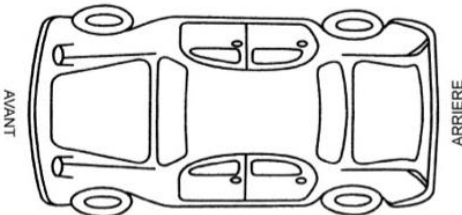
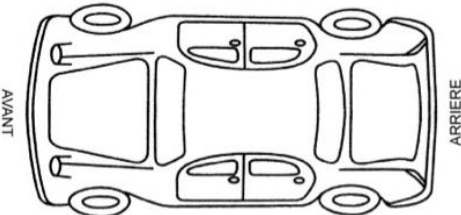
à (commune/code postal) :

- J'atteste que mon permis de conduire est valide (pas de retrait ni de suspension) : oui non

Pour le suivi statistique :

- Usage du véhicule : Travail Loisirs Rendez-vous Découverte de la voiture électrique Autre

- Nombre de personnes transportées : Nombre de km prévu : Secteur de destination : :

Etat du véhicule	A la prise en charge	A la restitution
Propreté extérieure		
Dégradation de carrosserie		
Etat des pneumatiques		
Propreté intérieure		
Kilométrage compteur Km Km
Niveau de la batterie % % %
Equipement complet : - Carte grise et carte verte - Kit de réparation - Gilet et triangle - 2 câbles de recharge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Etat avant/après :		

Fait à Saint Aubin d'Aubigné, le

L'utilisateur

la collectivité