

## OFFICE DU MOUVEMENT SPORTIF STEPHANOIS

Stade Henri Lux – Etivallière 1 rue de la Tour 42000 SAINT ETIENNE

Téléphone : 04.77.92.41.50 Email : [secretariat@omss42.fr](mailto:secretariat@omss42.fr) Site : [www.omss42.fr](http://www.omss42.fr)

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT DE MINIBUS

*Document à envoyer par Mail : [secretariat@omss42.fr](mailto:secretariat@omss42.fr)*

#### *DEMANDE DE L'ASSOCIATION*

Nom de l'association :	<input type="text"/>		
Contact :	<input type="text"/>		
N° tél :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Date de la demande :	<input type="text"/>		
Lieu de Destination :	<input type="text"/>	Trajet A/R en Km :	<input type="text"/>
Objet du déplacement :	<input type="text"/>		
Nombre de personnes transportées :	<input type="text"/>		
Noms des conducteurs :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date du départ :	<input type="text"/>	Date du retour :	<input type="text"/>
Heure de départ :	<input type="text"/>	Heure de retour :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	A pris connaissance du règlement d'utilisation du véhicule disponible sur le Site		

Signature et cachet de l'association demandeuse

#### *REPONSE DE L'OMSS de Saint-Etienne*

- L'OMSS est désolé de ne pouvoir répondre favorablement à votre demande.
- L'OMSS est heureux de pouvoir répondre favorablement à votre demande.  
Vous bénéficierez du prêt du minibus :

Merci de bien vouloir prendre contact avec l'OMSS pour les modalités du prêt.

Signature et cachet de l'OMSS de Saint-Etienne

## OFFICE DU MOUVEMENT SPORTIF STEPHANOIS

Téléphone : 04.77.92.41.50 Email : [secretariat@omss42.fr](mailto:secretariat@omss42.fr) Site : [www.omss42.fr](http://www.omss42.fr)

### CONTRAT MINIBUS

Cadre réservé à l'OMSS

Demande effectuée:

Véhicule attribué :

Marque :

Immat :

Chèque de caution :

Donné le :

Restitué le :

Nom de l'association :

Responsable :

N° tél :

Lieu de Destination :

Trajet A/R en Kms :

Objet du déplacement :

Jour de prise en charge :

Heure de prise en charge :

Jour de Retour :

Heure de Retour :

Nombre de personnes transportées :

Nom du 1er conducteur :

Adresse : .....

Tél. : .....

N° de permis de conduire :

Nom du 2nd conducteur :

Adresse : .....

Tél. : .....

N° de permis de conduire :

Un chèque de caution de **1000 €uros** est demandé à l'Association pour règlement des frais de remise en état ou de réparations, en cas de dégradations dont elle serait responsable (articles 7 et 10 du règlement).

- Le véhicule sera récupéré au siège de l'OMSS\* avec le plein de carburant et propre intérieurement et extérieurement, (aspirateur, rouleaux). *Son retour* doit s'effectuer dans les mêmes conditions (sous peine d'une facturation 25 € pour frais de nettoyage).

**Veillez respecter les heures d'ouverture et de fermeture de l'OMSS\*, votre responsabilité personnelle sera engagée en dehors des horaires mentionnés. Prendre RDV obligatoirement.**

- Le non respect de ce contrat (et de son règlement) peut entraîner un refus de prêt lors de vos prochaines demandes de Minibus.

**\* horaires d'ouverture de l'OMSS au public : le Vendredi de 14h à 17h. Prendre RDV**

**Responsable Utilisateur**

(Nom et Signature)

**Responsable OMSS**

**Observations à l'enlèvement du Minibus**

Km Compteur :

Niveau du carburant :

**Etat des lieux :**

**Observations au retour du Minibus**

Km Compteur :

Niveau du carburant :

**Etat des lieux**

Visa de l'OMSS

Visa de l'Utilisateur

Visa de l'OMSS

Visa de l'Utilisateur