



ACCREDITATION CONDUCTEUR

Joindre la photocopie de son permis de conduire

Conducteur	Nom :		Prénom :	
	N° permis :		Date de délivrance :	

J'atteste sur l'honneur que :

- Je connais les spécificités de la conduite des véhicules de l'association,
- Je respecterai le code de la route,
- Je vérifierai la bonne validité des papiers du véhicule avant chaque départ,
- Je respecterai le règlement intérieur de l'association.

Le :		Nom du responsable	
Signature :		Le :	
		Signature :	