



MODULO DI PRENOTAZIONE DELL'AUTOMEZZO DELL'ASSOCIAZIONE  
VALDOSTANA PARAPLEGICI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_)

per conto di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL MEZZO TARGATO**

per il seguente utilizzo: \_\_\_\_\_

per i giorni \_\_\_\_\_

Responsabile in caso di emergenza: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Il veicolo sarà condotto dal sig./ra \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

che lo ritirerà alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e lo consegnerà alle ore \_\_\_\_\_ (e comunque

entro e non oltre le ore 18) del \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia della patente di guida B di chi utilizzerà il mezzo.

Dichiaro che il legale rappresentante dell'organizzazione di cui faccio parte ha già provveduto a stipulare il contratto di comodato d'uso gratuito con l'AVP e pertanto mi ha delegato per la prenotazione del mezzo.

**NOTA: alla consegna il PULMINO deve essere pulito e con il pieno di carburante. Il non rispetto delle regole comporterà la proibizione ad usufruire del mezzo.**

Data della richiesta

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Sede: Località Grand Chemin , 30 – 11020 Saint Christophe (Aosta)  
Telefono e Fax 0165 40696 cell. 333 9897707 – [www.avpaosta.org](http://www.avpaosta.org) e-mail [avp@avpaosta.org](mailto:avp@avpaosta.org)