



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 e-mail avp@avpaosta.org