DEMANDE DE RESERVATION MINIBUS

Association demandeuse : _____

Responsable de la demande : _____

Téléphone : _____ **Mail :** _____

Par ordre de priorité.

Dates	Lieu du déplacement	Distance aller/retour

Fait le : ……. Signature : …….

O.M.S. BP 30017 – Place Saint Pierre - *46 300 GOURDON*
Tél. 05.65.27.01.17 - *courriel : oms@gourdon.fr*
Site : www.omsgourdon.com