



CHARTRE

Du Bénéficiaire du service

- Je déclare être bénéficiaire d'une assurance responsabilité civile (**copie à fournir**).
- Je m'engage à indemniser le conducteur bénévole à hauteur de **0,40 € le km** et à prendre en charge les stationnements et péages éventuels.
- Je m'engage à respecter le conducteur et son véhicule et à ne pas fumer dans le véhicule.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement Solidarité Transports et en accepte les modalités.

Nom

Prénom

Adresse

.....

Tel

Mail :

Fait le.....à.....

Signature