



**DEMANDE D'AUTORISATION A UTILISER LE VEHICULE PERSONNEL  
(PROFESSEURS ET PERSONNEL ADMINISTRATIF)**

NOM Prénom :

Fonction :

<p>Adresse administrative :</p> <p><b>Lycée Fernand Léger Route de Clermont 34600 BEDARIEUX</b></p> <p><u>Identification du véhicule</u></p> <p>Marque : .....</p> <p>N° Immatriculation : .....</p>	<p>Adresse personnelle :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Assureur :</p> <p>.....</p> <p>N° de la police :</p> <p>.....</p>
--	--

Limite des obligations de l'administration :

Je reconnais avoir souscrit une assurance conformément aux dispositions de l'article 34 du décret n°90-437 modifié et reconnaître n'avoir droit à aucune indemnisation pour d'éventuels dommages subis par le véhicule.

Joindre un relevé d'identité bancaire.

- photocopies de la carte grise
- photocopies de l'assurance auto de l'année en cours

Fait à Bédarieux, le

N. BOURGUET