



Charte du bénéficiaire du service

2025

Merci de cocher l'ensemble des cases

- Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile
- Je m'engage à indemniser le conducteur bénévole à hauteur de 6€ pour un trajet aller-retour de 10 kms et 0,60€ p/km supplémentaire et à prendre en charge les frais de stationnements 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 du Transport Solidaire et en accepte les modalités

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Fait le :

à : Signature