



Année scolaire :.....

DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DE VÉHICULE PERSONNEL

Objet de la mission (Visites, Réunions, Salon...) :.....

Du..... à (heure)

Au.....à..... (heure)

NOM : Prénom :.....

Fonction :

Classes concernées :

Puissance fiscale du véhicule concerné : CV

Numéro d'immatriculation :

Signature du Personnel,
l'intéressé(e) atteste avoir
à ce jour un permis de conduire
valide

A..... le.....

Avis du Chef d'Établissement

FAV : DEFAV :

Toulouse, le.....

Le Proviseur
D.PERIES