* CHARTE DU BENEFICIAIRE SOLIDAIRE



Nom: ……………………………………………………………………….

Prénom: ……………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel :………………………………………………………………Mail………………………………………………………….   
  
 Je déclare être titulaire d’une assurance responsabilité civile personnelle et je fournis le justificatif.

Je m’engage à indemniser le conducteur bénévole  
 D’un forfait de 4€ (quatre euro) pour un transport jusqu’à 10 kms aller-retour

Au-delà de 10 kms, le débours de 0,40 € par kilomètre parcouru supplémentaire s’applique. Les frais de stationnement sont à ma charge   
Je privilégie le règlement en espèce. Un reçu m’est remis.

Transport d’enfant :  
Je m’engage à fournir les sièges auto répondant aux normes en vigueur pour les enfants de moins de 10 ans.  
  
Transport des animaux :  
Après accord de l’accompagnant, je m’engage à faire voyager mon animal de compagnie dans une caisse adaptée.  
  
Je m’engage à respecter l’accompagnant, son véhicule et à ne pas fumer dans celui-ci.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l’accompagnement et en accepter les modalités.

Fait le……………………………………………. A………………………………………  
  
Signature du bénéficiaire

**Partie réservée à l’administration**

Document remis :

 Attestation responsabilité civile personnelle

**Partie réservée à l’administration**

Documents remis :

 Copie du permis de conduire

 Copie de la carte grise

 Contrôle technique actualisé

 Certificat assurance