



**Comité Territorial Olympique et Sportif
De Nouvelle-Calédonie**
BP 333 -98845 NOUMEA CEDEX
Tel : (687) 28 10 57 – Fax : (687) 28 80 80
Email : ctosnc@ctos.nc
www.ctos.nc

Contrat de prêt N°

BENEFICIAIRE A FACTURER

CONDUCTEUR PRINCIPAL

Nom et prénom :

Date de naissance :

Tel : Mob :

Email :

Permis de conduire n° :

Délivré le :à :

AUTRES CONDUCTEURS

Nom et prénom :

Permis de conduire n° :

Délivré le :à :

Nom et prénom :

Permis de conduire n° :

Délivré le :à :

**Nom de la Ligue / Comité / Club - Utilisateur du
véhicule:**

.....

Tel :

Email :

NOM-PRENOM - Fonction au sein de l'association :
.....

Caution N° 1 : 200 000 F (Franchise assurance)

Chèque N°..... Banque :

Rendu le :

Caution N° 2 : 10 000 F (Nettoyage complet)

Chèque N°..... Banque :

Km Départ :Km Arrivée :

Rendu le :

DEPLACEMENT VERS LA COMMUNE :

Date de récupération :Heure :

Date de restitution prévue :Heure :

DATE DE RETOUR EFFECTIVE :àH.....

Participation forfaitaire de :F

Par l'apposition de sa signature le bénéficiaire :

Certifie :

- Que les informations mentionnées ci-dessous sont exactes,
- Être en possession d'un permis de conduire valide.

Autorise le CTOS à recouvrer le montant de la franchise et des frais accessoires en cas de sinistre.

Reconnait :

- ❖ Avoir pris connaissance et accepter les conditions stipulées ci-dessous, ainsi que les conditions générales de prêt qui figurent au verso de ce contrat de prêt ;
- ❖ Reconnait sa responsabilité pour toute contravention à la réglementation relative à la circulation routière et au stationnement, (paiement des contravention éventuelles) ;
- ❖ Reconnait sa responsabilité en cas de vol du véhicule ;
- ❖ Avoir reçu une copie des documents administratifs.

Signature du Bénéficiaire (Nom-prénom)

*Remettre une copie du document à la ligue/comité/club)