

CHARTRE DU BON PASSAGER

Identification du passager :

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone : ____/____/____/____/____/ Portable : ____/____/____/____/____/

Adresse électronique

.....

ENGAGEMENT

Je m'engage à :

- A être titulaire d'une assurance responsabilité civile et à fournir le justificatif
- A respecter le conducteur et son véhicule et à ne pas fumer, manger, boire dans celui-ci.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement, l'avoir signé, et en accepter les modalités.

J'accepte que mes informations personnelles soient conservées pour pouvoir bénéficier du service transport solidaire et je prends note qu'elles ne seront pas utilisées à d'autres fins que celles inhérents à ce service.

Je déclare être informé(e) que mes données personnelles pourront être détruites sur demande conformément à la réglementation sur la protection des données (RGPD).

Fait-le ____/____/____

A

Signature du passager

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Document remis

Responsabilité civile en cours de validité :

Fourni

Non Fourni