DEMANDE DE MISE A DISPOSITION DE MATERIEL MUNICIPAL

Mairie Sce Administratif 04 67 00 81 81
Elu en charge des salles 06 16 63 68 34

DEMANDEUR NOM PRENOM ADRESSE **Téléphone**	
DATE DE LA DEMANDE	Objet de la réservation :
SIGNATURE	

MATÉRIEL SOUHAITÉ ET TARIFS

BOX 1 : 6 Tables 36 chaises ☐ 13.20 €

BOX 2 : 8 Tables 48 chaises ☐ 17.60 €

BOX 3 : 6 Tables 36 chaises ☐ 13.20 €

BOX 4 : 11 Tables 64 chaises ☐ 23.80 €

BOX 5 : 4 Tables 24 chaises ☐ 8.80 €

BOX 6 : 8 Tables 48 chaises ☐ 17.60 €

Date d'utilisation : ...../...../..... (1 jour en semaine ou 1 week end maximum)

Date de retour : ...../...../.....

Horaires de retrait/retour des box :
Du lundi au jeudi de 8h30 à 11h30 et de 14h à 16h30, le vendredi de 8h30 à 11h30 et de 14h à 15h30.
La commune ne prend pas en charge la livraison du matériel qui incombe au demandeur.

Le matériel sera restitué en bon état. En cas de détérioration ou de perte, l'utilisateur sera redevable de 20 euros par chaise et de 150 euros par table.(Délib° 22/11/2011)

Décision de la Mairie Date et signature

L'Adjoint délégué

E.MILLAN – A.ALBERTOS FAVORABLE - DÉFAVORABLE

Matériel remis le : ...../...../.....

Le demandeur reconnait que le matériel qui lui a été remis est Complet et en bon état. Signature :

Matériel retourné le : ...../...../.....

Contrôle le : ...../...../.....

- agent référent Service technique

☐ Chaise cassée ☐ Table cassée ☐ Matériel manquant

Observations .....