



DEMANDE DE PRET DE MATERIEL

Identité du locataire :

Tél :

(pour les associations, joindre le nom de son représentant)

Date du prêt :

Date de la demande :

Matériel rendu le :

Liste du matériel demandé :

	Nombre		Etat du matériel				
	Avant	Après	Avant			Après	
			Bon état	Etat moyen	Sale	Bon état	Etat moyen
Chaises							
Tables							
Barres							
Pieds							
Barrières (de sécurité)							
Sono							
Micro							
Remarques							

Signature du locataire

Nom et signature du représentant de la Commune