



| |
|-----------------------------|
| NOM, Prénoms : _____ |
| Adresse : _____ |
| CP VILLE : _____ |
| Téléphone : _____ |

Date de location : .. / .. /

Retour prévu le : .. / .. /

Total Location : €

Chèque à l'ordre du Trésor Public

MISE A DISPOSITION MATERIEL

| DESIGNATION | QUANTITES DISPONIBLES | PRIX UNITAIRE | QUANTITES SOUHAITEES | TOTAL |
|-----------------------|-----------------------|---------------|----------------------|-------|
| CHAISE | 70 | 0,65 € | | |
| BANC | 6 | 1,60 € | | |
| PLATEAU AVEC TRAITEAU | 20 | Gratuit | | |

Vu, pris connaissance

Le :

Signature :

CONTACTS pour retrait et retour du matériel : M. BAUDU Daniel 06 77 81 13 62 / M. DEROUET Jean-Paul 06 84 32 17 53