DEMANDE DE RESERVATION DE MATERIEL

Du CDOS de la MAYENNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de la manifestation : |  | Plage horaire |  |
| Titre exact  de la manifestation : |  | | |
| Lieu de la manifestation |  | | |

***Intitulé du matériel souhaitant être emprunté ou loué***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériel** | *Ref* | **Matériel** |  | **Quantité** |
| **- Arche Gonflable** | *MC - D 001* | **- Verre en plastique (max 250)** | *MO - ME 001* |  |
| **- Ecran pour projection** | *MC - D 002* | **- Bac de Tri (max 20)** | *MO - ME 002* |  |
| **- Salle de réunion** | *MC - D 003* | **- Chasuble (max 50 Blanches 50 jaunes)** | *MO - ME 003* |  |
| **- Défibrillateur (location)** | *MS 001* | **- 1 Diable -  - Autres** | *MO - ME 004* |  |

***Fiche de renseignements :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nom de l’association* emprunteuse |  | | |
| *Adresse postale* |  | | |
| *Nom – Prénom de la personne à contacter* |  | | |
| *Tél - Mail de la personne à contacter* | Tél : | Mail : | |
| Comité départemental de rattachement |  | |  |

Je certifie avoir pris connaissance, dans le catalogue et la convention, des conditions de prêt et/ou de location relative au matériel emprunté et/ou loué.

A :        Le :       Signature :

***PRISE EN CHARGE et RETOUR du matériel*** *– (Partie réservé au gestionnaire)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné *(nom, prénom),* | | |  | | | | | | | |
| représentant de *(l’association)* | | |  | | | | | | | |
| prend en charge le matériel réservé ci-dessus. | | | | | |  | | |  | |
| **Retrait :** | | **Date** | | | **Signature :** | | | **La restitution du matériel se fera le :** | |
| **Retour :** | **Nom Prénom** | | | | | | **Remarque :** | | | |
|  | **Date :** | | | **Signature :** | | |