

# PRET DE MATERIEL

NOM DU CLUB : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

Tél. (heures de bureau) : .....

NATURE DE LA MANIFESTATION .....

DATE : .....

ENDROIT PRECIS .....

.....

NOMBRE DE BARRIERES (\*) : .....

ROULOTTE SANITAIRE (\*) : OUI / NON (\*\*)

ROULOTTE VESTIAIRE (\*) : OUI / NON (\*\*)

REMARQUES EVENTUELLES : .....

.....

Date : .....

Signature : .....

.....

(\*) CAUTION : 2,5 euros par barrière  
250 euros par roulotte

(\*\*) biffer la mention inutile