

**PRET DE MATERIEL**

**DATE ………………………….**

**PERSONNE …………………………. TEL …………………**

**ASSOCIATION ………………………….**

**LISTES DU MATERIEL EMPRUNTE**

 **\***

 **\***

 **\***

 **\***

 **\***

 **\***

**REMISE DU MATERIEL A NOM …………………………………………**

**OU PAR NOTRE SERVICE TECHNIQUE**

**DATE ET HEURE ……………………………………**

**REPRISE DU MATERIEL A NOM …………………………………………**

**OU PAR NOTRE SERVICE TECHNIQUE**

**DATE ET HEURE …………………………………....**

**Observations éventuelles …………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………….**

**Le Maire**

**Faire les demandes pendant les heures ouvrées des services de la Mairie**

**Les demandes sont à adressées à Catherine (accueil – mail- tél)**

 **(Rappel - hors matériels services techniques)**