

**DEMANDE DE RESERVATION D'UNE SONORISATION  
PAR LES ASSOCIATIONS**

Nom et prénom du demandeur : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

ASSOCIATION : .....

DATE D'UTILISATION

HEURE D'UTILISATION

De.....  
à .....

Nom du Responsable qui retirera la sonorisation aux ateliers : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

Il faut prendre rendez vous avec les ateliers afin de récupérer la sonorisation au 02.97.66.54.11  
(de 8h à 8h15-11h30 à 12h00 et de 13h30 à 14h00 -17h00 à 17h30)

Ateliers municipaux rue de l'artisanat 56860 Séné

| Liste du matériel         | Caution  |  |
|---------------------------|----------|--|
| Sonorisation (micro fixe) | 231,00 € |  |
| Micro-baladeur            | 231,00 € |  |

CAUTION CONSERVEE EN MAIRIE

Imprimé transmis le .....à M. Jacques Harvis

**IMPORTANT**

- 1) la caution ne sera restituée que si le matériel est en parfait état
- 2) les différents matériels communaux seront sous la responsabilité de l'emprunteur dès la réception et jusqu'à leur récupération par nos services

Je certifie avoir pris connaissance des instructions et m'engage à les respecter.

Signature du demandeur

Date .....

**ACCORD DU RESPONSABLE**

Date :

OUI

NON

**RETOUR DU MATERIEL**

|              |  |
|--------------|--|
| ETAT CORRECT |  |
| MAUVAIS ETAT |  |