



**FICHE DE RÉSERVATION
DE PRET ET LOCATION DE MATÉRIEL
PAR LES ASSOCIATIONS COMMUNALES**

(réservation minimum 10 jours avant la manifestation)

Rue de l'Océan - 17138 SAINT XANDRE - 05 46 37 27 02

Mail : secretariat-technique@st-xandre.fr

DEMANDEUR

Association communale :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

tél :

MANIFESTATION

Location à but lucratif : oui non

Entrée (ou activité) payante : oui non

Réunion / Assemblée Générale

Repas

Tournoi / rencontre sportive

Exposition

Spectacle

Loto

Autre

Date(s) souhaitée(s) :

Lieu :

Nombre de participants attendus :

(Pour toute vente d'alcool, une demande d'autorisation de débit de boissons temporaire doit être faite auprès de l'accueil de la mairie)

| MATÉRIEL DE LA MAIRIE | STOCK DE LA MAIRIE (Sous réserve de la disponibilité du matériel) | TARIFS | QUANTITÉS SOUHAITÉES |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------|
| TIVOLIS | 3 | gratuit | |
| TABLES BOIS (2.20/0.80) | 47 | gratuit | |
| BANCS BOIS (2.20/0.25) | 100 | gratuit | |
| GRILLES D'EXPOSITIONS (2.00/1.00) | 23 | gratuit | |
| BARRIÈRE DE SECURITÉ ROUTIÈRE | 65 | gratuit | |
| RÉFRIGÉRATEUR | 1 | 30 € par évènement (maximum 3 jours) | |
| FRITEUSE ÉLECTRIQUE | 1 | 10 € par évènement (maximum 3 jours) | |
| PLANCHA GAZ | 1 | 10 € par évènement (maximum 3 jours) | |
| COFFRET ÉLECTRIQUE | 1 | 50 € par évènement (maximum 3 jours) installé par les services municipaux | |
| SONO MOBILE DE L'AGORA | 1 | 50 € par évènement (maximum 3 jours) | |

Je soussigné (e), Nom :, Prénom :, signataire de la présente demande :

- Certifie exacts les renseignements qui y sont contenus,
- M'engage à prendre soin du matériel prêté

A Saint-Xandre, le

Signature,

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé à l'administration :

Date de dépôt de la demande : /..... /.....

Disponibilité du matériel : Oui Non / Autre(s) date(s) proposée(s) : /..... /.....

Suite donnée à la demande : Accord Refus

Date de validation :/..... /.....

Prêt à titre : Gratuit

Payant – montant : €

Avis des Services Techniques

(favorable – favorable avec réserves – défavorable)

Date, nom et signature de l'élu :

Le

--- RETRAIT

Date et heure de retrait :

Lieu de retrait :

--- RETOUR

Date et heure de retour :

Lieu de retour:

Vérification de l'état du matériel prêté :

Par (nom de l'agent) :

Observations (« rien à signaler » ; matériel abîmé ; matériel manquant etc ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....