

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE RESERVATION****DE MATERIEL COMMUNAL – Particulier**  |
| **A compléter et à retourner à :****Mairie de Congénies – Gestion du Matériel – 30111 CONGENIES****Contact : 04 66 80 70 87 ou** **mairie@congenies.fr** |

|  |
| --- |
| **Période de prêt demandée** : Du ….…………… au ….……………… Nom, Prénom : …… ……………………………………………………………… ……………….……………. Adresse : ………………………………………………………………………………………………….. Code postal : …………………………… Ville : …………………………………………. Téléphone : ……………………………………… Portable : …………………………………………. Email : …………………………………………………………………………………………………………………...  |

Le bénéficiaire atteste avoir pris connaissance du règlement et accepte les conditions de mise à disposition du matériel communal.

**En cas de détérioration du matériel, de non-restitution, la commune facturera les frais de remise en état ou de remplacement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Quantité maximum** | **Quantité demandée** | **Quantité accordée** |
| Table pliante bois 0,75 X 2,20m  | 15 |  |  |
| Banc bois pliant 2,20m (4 pers) | 24 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A Congénies, le ……………………………. Signature du bénéficiaire :

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au service technique** |
| Retrait du matérielPrévu le …………………… à ……………….. Observations : Signature du bénéficiaire Signature de l'agent  | Reprise du matérielPrévu le …………………… à ……………….. Contrôle du matériel en présence d’un agent   Oui  Non Observations : Signature du bénéficiaire Signature de l'agent |

 |

 **Lieu de retrait et restitution : Centre Technique Municipal 28, avenue de la Malle Poste à Congénies**

|  |
| --- |
|  **Cadre réservé au service administratif** Demande acceptée  Demande refusée (Motif) …………………………………………… |