

DEMANDE DE PRET DE MATERIEL ENTREPRISE ET CE

Date de la demande : 2 | 0 | 2 | 4

Coordonnées du responsable	Entreprise ou société :	
	Nom et prénom du responsable :	
	Adresse :	
	Téléphone :	
Courriel :		
Manifestation	Date de la manifestation :	
	Objet de la manifestation :	
Enlèvement	Complexe Sous-Lettraz*	Date et heure (avec participation du demandeur) : le _____ à _____
Restitution		Date et heure (avec participation du demandeur) : le _____ à _____

*Adresse Complexe Sous-Lettraz : 95 route des Rebattes 74370 EPAGNY METZ-TESSY

MATERIEL	Quantité disponible	Quantité demandée	Quantité validée
Urne	4		
Isoloir	2		
Grille d'exposition 2,02 m x 1,20 m	14		
Grille d'exposition 1,55 m x 1,20 m	4		
Barrière de sécurité 2,40 m	100		

Signature du demandeur

Accord Mairie