



St CLAIR DE LA TOUR

MAIRIE
2 Place de la Mairie
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR

Tél : 04 74 97 14 53 - Fax : 04 74 97 81 75
e-mail : mairie@stclairdelatour.com

NOTICE EXPLICATIVE CONCERNANT LE PRÊT DE MATÉRIEL : TABLES / CHAISES

Le matériel communal, ci-dessous énoncé, peut être mis à disposition gratuitement **aux associations Saint Clairoises** :

- 110 chaises
- 11 tables (180 x 80) pour 6 personnes
- 08 tables (120 x 80) pour 4 personnes

Délibération N° 2017-09-12 du Conseil Municipal du 25/07/2017

Toute demande doit être faite **par écrit 7 jours minimum** avant la date du prêt.

Chaque utilisateur est responsable de l'état du matériel qu'il aura emprunté.

Modalité de location :

- Remplir le formulaire auprès de l'accueil de la mairie et fournir *obligatoirement* un **chèque de caution de 100 euros** (à l'ordre du Trésor Public).

Retrait du matériel :

- Définir la date et l'heure du retrait du matériel
- Prévoir des personnes en nombre suffisant et un moyen de transport adapté pour récupérer le matériel
- Fixer avec les services techniques la date et l'heure de retour.

Retour du matériel :

- Les services techniques attesteront que le matériel rendu est conforme en validant la partie retour du formulaire.
- Passage en Mairie avec le formulaire pour récupérer votre chèque de caution. **Le chèque de caution sera encaissé dans un délai d'un mois si vous ne passez pas le récupérer.**

FORMULAIRE DE LOCATION TABLES / CHAISES

NOM DE L'ASSOCIATION :

Nom et Prénom du Responsable :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail :

Départ

Retrait : Le : ____ / ____ / ____ à : 8 h 00 11 h 30

Remarque(s) éventuelle(s) sur l'état du Mobilier :

Désignation		Nombre
Chaises		
Tables	(180 x 80) pour 6 personnes	
	(120 x 80) pour 4 personnes	

Un chèque de **caution de 100,00 €** (à l'ordre du Trésor Public) est demandé.

Les tables et les chaises devront être rendues PROPRES.

Fait le ____ / ____ / ____

Signature du Demandeur :

Tampon de la Mairie :

Retour

Retour : Le : ____ / ____ / ____ à : 8 h 00 11 h 30

État de propreté du matériel rendu :

Caution de 100,00 € à restituer :

OUI

NON

Fait le ____ / ____ / ____

Signature du Demandeur :

Signature Services Techniques :