

LOCATION MATERIEL

CONTRAT DE LOCATION- N°----/----/----

Cadre réservé au locataire

Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
	Code postal :
Tel domicile :	Portable :
	Mail :
Dates de location : Du..... au.....	
Objet :	Nombre de personnes :

Cadre réservé à la Mairie

TYPE DE LOCATAIRE	TARIFS TABLES				TARIFS CHAISES			
	Prix unitaire	Nombre	Jour(s)	TOTAL	Prix unitaire	nombre	Jour(s)	TOTAL
Particuliers, entreprises communales	2.00€				0.50€			
TOTAL								

	MONTANT	TOTAL
REGLEMENT LOCATION		
MONTANT FORFAITAIRE DEGRADATION(S)		
TOTAL		

Récupération matériel CTM :	date :	Heure :
Restitution matériel CTM :	date :	Heure :

Lu et approuvé

Bon-Encontre le :
Le locataire

Laurence LAMY, Maire de Bon-Encontre
Le propriétaire

Cadre réservé à la Mairie

Restitution :
Correct <input type="checkbox"/>
Incorrect <input type="checkbox"/> → Titre émis le :