**COMMUNE DE SAINT-PIERRE DE MEZOARGUES**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION DE MATERIEL**

Date de la réservation :

Date souhaitée de livraison :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone :

**Matériel demandé**

Tables :

Chaises :

Livraison : OUI / NON

Heure souhaitée de livraison ou retrait :

**Tarifs**

1 table + 8 chaises : 5 €

Livraison : 10 €

Signature client :

**Accord mairie**

Date : Signature :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date retrait ou livraison | Matériel | Etat | Signature client | Signature mairie |
|  |  |  |  |  |
| Date restitution | Matériel | Etat | Signature client | Signature mairie |
|  |  |  |  |  |