

## DEMANDEUR :

Association : Nom : \_\_\_\_\_  
 Entreprise : Nom du responsable : \_\_\_\_\_  
 Particulier : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**RÉSERVATION :** Date de la manifestation : \_\_\_\_\_ Type de manifestation : \_\_\_\_\_

MATÉRIEL DEMANDÉ :	Quantité	Particulier ou entreprise		Association		Avec transport (sur la commune) tarif x2	TOTAL
		De la Commune	Hors Commune	De la Commune	Hors Commune		
Chaises (190) :		0,40 €		Gratuit	0,80 €		
Tables 3 m (29) :		2,50 €		Gratuit	5,20 €		
Tables 1 m (29) :		1,00 €		Gratuit	2,00 €		
Tables bar (8) :		Gratuit	/	Gratuit	Gratuit	/	/
Panneaux (31) :		2,40 €	/	Gratuit	4,85 €		
Barrières (50) :		2,00 €		Gratuit	2,00 €		
Podium (10x6 m <sup>2</sup> ) :		/					
Jusqu'à 32 m <sup>2</sup> :		130,00 €		Gratuit	130,00 €		
Plus de 32 m <sup>2</sup> :		180,00 €		Gratuit	180,00 €		
Tivolis de 40 m <sup>2</sup> (5) :		1 week-end ou 1 jour semaine : 140,00 €	/	Gratuit	/		
Bâches : côté pignon		1 jour supplémentaire : 25,00 €	/		/		
Prévoir 3 personnes pour le montage							

Pris par nos soins à :  8h30 ou  13h30 le \_\_\_\_\_  
 Retour à :  8h30 ou  13h30 le \_\_\_\_\_  
 A livrer par la commune, adresse de livraison : \_\_\_\_\_  
 Date et heure de livraison :  8h30 ou  13h30 le jeudi \_\_\_\_\_  
 Date et heure de retour :  8h30 ou  13h30 le lundi \_\_\_\_\_

## OBSERVATIONS :

La Châtaigneraie, le .....  
Signature du demandeur :

Cadre réservé à l'administration	<input type="checkbox"/> Refusé (motif : _____)
<input type="checkbox"/> Chèque de location ou motif de gratuité :	<input type="checkbox"/> Accordé (tampon et signature)

✂ \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_  
 Date de la manifestation : \_\_\_\_\_ Type de manifestation : \_\_\_\_\_  
 Matériel réservé : Chaises : \_\_\_\_\_ ; Tables 3m : \_\_\_\_\_ ; Tables 1m : \_\_\_\_\_ ; Tables bar : \_\_\_\_\_ ;  
 Panneaux : \_\_\_\_\_ ; Barrières : \_\_\_\_\_ ; Podium : \_\_\_\_\_ ; Tivolis : \_\_\_\_\_  
 Livré par la commune le : \_\_\_\_\_  Pris par nos soins le : \_\_\_\_\_ Prix : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Refusé, motif : _____	Date et signature (tampon)
<input type="checkbox"/> Accordé	