



MAIRIE DE SAINTE MARGUERITE

PRET DE MATERIEL

PRENEUR	
ASSOCIATION OU NOM - PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	

MANIFESTATION	
DATE	
MANIFESTATION	
LIEU	

RETRAIT OU DEPOT DU MATERIEL			
	DATE	HEURE	LIEU
RETRAIT OU DEPOT			

RESTITUTION OU RETRAIT DU MATERIEL			
	DATE	HEURE	LIEU
RESTITUT° OU RETRAIT			

Le

Le Maire,

Le

Signature du preneur,

