



COMMUNE DE LA TOUR SUR ORB

Fiche de réservation de matériel

Date de réservation du : _____ au _____

Nom de l'association ou du particulier : _____

Nom du responsable : _____

Motif de réservation : _____

Adresse : _____

N° TEL : _____

Mail : _____

Matériel à emporter

Matériel à livrer (associations de la commune)

Matériel	Demande	Accordé
Chaises		
Tables		
Bancs		
Sono		
Barrières		
Grilles		

Fait à : _____

Le : _____

Signature du demandeur : _____

Signature du responsable : Accordé Refusé

Barrez les mentions inutiles