



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