

**NOM DE L'ASSOCIATION :**

**NOM DU DEMANDEUR :**

**Téléphone :**

**THEME DE LA MANIFESTATION :** .....

**LIEU:** .....

**Date :**

**Semaine :**

## *DEMANDE DE MATERIEL*

 **Nombre de :**

- **Table :**                      **Chaises :**                      **Abris :**
- **Marabout :**                      **Barrières :**
- **Divers :**

.....  
.....

Les équipements mis à disposition sont en bon état et devront être retournés propres et prêts à une nouvelle utilisation. Si toutefois, malgré notre vigilance, vous constatez une anomalie, il faudra nous la signaler au plus tôt.

**Vu Le Maire**

**Lu et approuvé, à Cruas le**

**Signature :**

Visa ELU

*Cadre réservé à la Commune de CRUAS*