

Maison de la vie associative
19 rue de la boulangerie
93200 Saint-Denis
01 83 72 20 40

PRET DE MATERIEL

Nom de l'association ou du service :

Nom responsable événement :

N° téléphone:

Animation prévue du

au

Lieux :

MATERIEL	NOMBRE	DEPART	OBSERVATION	RETOUR	OBSERVATION
Télévision					
télécommande					
Lecteur DVD/K7					
Télécommande					
Vidéo projecteur					
Télécommande					
Sono mobile					
Micros					
Ecran de projection					
Cables audio					
Cables vidéo					
Stands					
Chaises					
Tables					
DIVERS (cadres tiges)					

Signature du représentant de l'association

Signature du service

Restitution du matériel le : / /

Matériel restitué par : A :

Observations :
.....

Signature du représentant de l'association

Signature du service