

DEMANDE DE MATÉRIEL ET RÉSERVATION

**2018**

Régie du matériel de la Communauté de Communes du Thouarsais

Mme Chantal BESSON

6 rue du Président Tyndo - 79100 THOUARS

Tél. 05-49- 66-41-64 Fax 05-49-66-00-50

e-mail : [conservatoire@thouars-communaute.fr](mailto:conservatoire@thouars-communaute.fr)

Intitulé de votre association (ou collectivité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Adresse*

\_\_\_\_\_  
*Code postal*

\_\_\_\_\_  
*Ville*

**MANIFESTATION**

DATE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

**DESCRIPTIF DE LA MANIFESTATION** : \_\_\_\_\_

/// Int é r i e u r

/// Ex t é r i e u r

**Obligation d'apporter cet imprimé 1 MOIS avant votre manifestation auprès du service afin de préciser les détails de la réservation.**

**Par ailleurs vous devrez indiquer sur tout support de communication la mention « avec le soutien de la régie matériel de la Communauté de Communes du Thouarsais » et ajouter le logo communautaire (celui-ci peut vous être envoyé sur simple demande).**

**PERSONNES À CONTACTER POUR L'ORGANISATION DE CETTE MANIFESTATION :**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable : \_\_\_\_\_

**e.mail :** \_\_\_\_\_

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable : \_\_\_\_\_

**LISTE DU MATÉRIEL DEMANDÉ :**

---

---

---

---

**REMARQUES ÉVENTUELLES (DISPONIBILITÉS DE LA SALLE...) :** \_\_\_\_\_

***En tant que responsable de l'association ou collectivité demandant ce prêt de matériel, je certifie et atteste avoir souscrit une assurance "Dommage aux biens confiés" pour le matériel prêté. Si tel n'était pas le cas, je m'engage à prendre en charge les frais liés à d'éventuelles détériorations, ou vol, sur présentation de factures correspondantes ou liées à un bien identique.***

***Si pour des raisons de service ou cas de force majeure le technicien de la régie matérielle était dans l'impossibilité de reprendre le matériel aux heures et dates indiquées, nous nous engageons à entreposer ledit matériel dans un local offrant toutes les garanties de sécurité.***

**Numéro de police de contrat d'assurance :**

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Pour l'association ou la collectivité :

Nom :

Signature :