

DEMANDE DE PRET

Barrières de sécurité (Ganivelles)

A transmettre à la mairie 15 jours avant la date de prise en compte

Date de la demande : _____

Nom et prénom du demandeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Association Mélécienne Particulier Autres

Nombre de Barrières souhaitées : _____

Motif de la demande : _____

Dates et horaires souhaités :

Pour les réservations le week-end : le départ sera le vendredi et le retour sera le lundi.

Départ le _____ à _____ h _____

Retour le _____ à _____ h _____

Signature du demandeur :

La mise à disposition des barrières se fera aux locaux techniques de la municipalité.

Réservée Mairie

Date de réception de la demande : _____

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Responsable départ : Agents Elus

Responsable retour : Agents Elus

Barrières CMC Anciennes Barrières Barrière neuves Prêt remorque

Observations :

Signature Mairie :