

Formulaire de prêt d'équipements adaptés

Emprunteur

Nom: _____ Prénom: _____

Nom de l'organisme (s'il y a lieu): _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Coordonnées du deuxième responsable au dossier

Nom: _____ Prénom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Détails de l'emprunt

Date de ramassage: _____ Heure: _____

Date du retour: _____ Heure: _____

Équipements empruntés			Retour des équipements	
Nb	Description	Dépôt (s'il y a lieu)	État lors du retour (Réservé à la centrale)	Frais (s'il y a lieu)
Total du dépôt:				

Responsabilité de l'utilisateur et décharge de la centrale

Initiales

Je m'engage à traiter l'équipement avec soin, à veiller à ce qu'il soit déposé en un lieu sûr, et à le restituer dans son intégralité et dans l'état d'origine. Je reconnais être responsable de chaque article emprunté et qu'il est possible que des frais supplémentaires soient facturés pour les articles manquants, endommagés ou sales.

Je confirme que l'équipement emprunté est en bon état lors du ramassage.

Je confirme avoir lu et compris l'entente de prêt d'équipement et je m'engage à la respecter dans son intégralité.

Signatures

Employé ou bénévole de la centrale

Lettres moulées Signature Date:

Utilisateur

Lettres moulées Signature Date:

Signature de l'utilisateur au retour des équipements

Lettres moulées Signature Date: