



2945, boulevard du Curé-Labelle
 Prévost (Québec) J0R 1T0
 Téléphone : 450 224-8888, poste 6232
communautaire@ville.prevost.qc.ca

PRÊT DE MATÉRIEL

Emprunteur	
Organisme :	
Représentant :	
Adresse :	Ville : Prévost
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

Détails de la livraison ou du ramassage			
LIVRAISON (nous livrerons et viendrons chercher le matériel à cet endroit)		RAMASSAGE (vous viendrez chercher et rapporterez le matériel à cet endroit)	
<input type="checkbox"/> Salle Saint-François-Xavier		<input type="checkbox"/> Garage municipal, 2850 Curé-Labelle	
<input type="checkbox"/> Centre culturel		<input type="checkbox"/> Bibliothèque, 2945 Curé-Labelle	
<input type="checkbox"/> Gare de Prévost		<input type="checkbox"/> Hôtel de ville, 2870 Curé-Labelle	
<input type="checkbox"/> Parc : _____		<input type="checkbox"/> Loisirs, 2945 Curé-Labelle	
<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :	
Date de livraison ou ramassage :		Heure de ramassage :	
Date de récupération du matériel (livraison) :		Date de retour du matériel (ramassage) :	
Quantité demandée	MATÉRIEL DEMANDÉ Utilisé le verso si vous manquez de place		Prêt ou qté accepté

Je, soussigné, représentant de l'organisme mentionné à titre d'emprunteur, m'engage à assumer les frais de réparation ou de remplacement pour tout bris, perte ou vol du matériel mentionné dans cette demande à compter de la date de réception jusqu'à sa remise à un responsable de la Ville.

Signature du responsable : _____ Date de la demande : _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE
Prêt d'équipement – contrat numéro : _____