

Commune de
NEUVY-EN-SULLIAS



Mme HOARAU Madeleine
06.65.22.81.99

ÉTAT DES LIEUX

| PROPRETÉ | AVANT | OBSERVATIONS | APRÈS |
|---|-------|------------------|-------|
| Papiers ramassés, sol balayé, tables et chaises lavées, poubelles ramassées | | Satisfaisant | |
| | | Passable | |
| | | Critiquable | |
| RANGEMENT | | | |
| Chaises et tables | | Satisfaisant | |
| | | Non Satisfaisant | |
| ANNEXES | | | |
| (WC et extérieurs) | | Pas de problème | |
| | | A signaler : | |
| Extincteurs | | | |
| | | | |
| LOCAL CUISINE | | | |
| (propreté, rangement, état du matériel, ...) | | Satisfaisant | |
| | | Passable | |
| | | Critiquable | |
| DÉTÉRIORATION | | | |
| (casse de matériel,...) | | | |

ENGAGEMENT DE LOCATION

R^o DE LOISIRS

Pour le :

Vous êtes habitants de:

La Commune Hors Commune

Communes de la Comcom du Val de Sully

Vous êtes une Association

Demande à louer le barnum et les équipements de l'**R^o** de loisirs :

1 journée le week-end

Aurez-vous besoin de la gazinière ? OUI NON

Pour y organiser :

Je soussigné :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Je certifie être titulaire d'une assurance responsabilité civile (Fournir une attestation).
Je m'engage à respecter le règlement, à rendre le matériel dans l'état où je le prendrais et à payer, le cas échéant, le montant des dégâts qui pourraient y être causés pendant la durée de la location.

Date et signature, précédée de la mention : « lu et approuvé »