



Demande de Matériel (Varennois)

Nom: **Prénom:**.....

Adresse précise :

Tel: **Mail :**

Date de réservation :

Motif de la demande :

Période de prêt :

Désignation	Quantités disponibles	Quantités	observation
Chaises	50		
Tables	14		
Banc	6		

Adjoint délégué

ACCORD	REFUS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>