

le ___ / ___ / 20__

ÉTAT DES LIEUX

LE LOCATAIRE

NOM ET PRÉNOM DU LOCATAIRE _____

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL : ___ ___ VILLE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE DU DEMANDEUR _____

COURRIEL _____ @ _____

LA SALLE

DOMAINE DE HAUTE PLAGE

CENTRE CULTUREL

SALLE DE CONFÉRENCE

DATE D'ENTRÉE

le ___ / ___ / 20__

DATE DE SORTIE

le ___ / ___ / 20__

SANITAIRES	ENTRÉE		SORTIE		COMMENTAIRES
	BON ÉTAT	MAUVAIS ÉTAT	BON ÉTAT	MAUVAIS ÉTAT	
LAVABO					
ROBINET					
TOILETTE					

ÉQUIPEMENTS	ENTRÉE			SORTIE			REMARQUES (AU VERSO)
	QUANTITÉ	BON ÉTAT	MAUVAIS ÉTAT	QUANTITÉ	BON ÉTAT	MAUVAIS ÉTAT	
CHAISES TYPE 1							
CHAISES TYPE 2							
TABLES TYPE 1							
TABLES TYPE 2							
TRÉTEAUX TABLES RECT, BOIS							
PANNEAUX ROSES AVEC PIEDS							
ESTRADE 12 M ²							
SONO							
MICRO							
ÉCLAIRAGE							
VIDÉO-PROJECTEUR							

