



Contrat de location d'une friteuse adhérent du COS

DEMANDE DE LOCATION

Nom et Prénom :

Adresse :

Collectivité et service :

Numéro de téléphone :

Le matériel est rendu propre. Une vérification sera effectuée avant et après la réception. Afin d'éviter toute contestation, le bénéficiaire est prié d'y assister. En cas d'absence, aucune contestation ne pourra être admise ultérieurement.

- La friteuse endommagée ou sale sera facturée selon le tarif indiqué ci-dessous.
- La location de la friteuse est due, qu'elle soit utilisée ou non.
- Si la friteuse revient cassée et/ou non fonctionnelle, le chèque de caution ne pourra être restitué.
- La friteuse est louée sans huile.

La friteuse louée reste la propriété de l'association COS et ne peut en aucun cas faire l'objet d'un déplacement ou d'une cession quelconque ou de sous-location.

La responsabilité du bénéficiaire commence dès la mise à disposition du matériel par nos soins, et se termine à la reprise du matériel. Durant toute la location, le bénéficiaire est responsable de tous les dommages causés au matériel de l'association, à la propriété d'autrui et aux tiers.

Les présentes conditions générales sont portées à la connaissance du bénéficiaire qui est réputé les avoir acceptées au moment de la signature du contrat.

Friteuse rayée	10,00 €
Friteuse sale	30,00 €

Signature du bénéficiaire

Signature du représentant du COS

Réservation et Règlement à faire au COS : 30 € pour le week-end

Chèque de caution de 200 € à l'ordre du COS.

A retirer au COS de Saintes 1 Square André Maudet 17100 SAINTES	
- Jour de Retrait : àH....	
- Jour de Retour : àH....	
En cas de non-respect des engagements ci-dessous, la friteuse ne me sera plus louée. <input type="checkbox"/> Je m'engage à respecter les jours et horaires de retrait et retour <input type="checkbox"/> Je m'engage à respecter et restituer la friteuse propre. En cas de casse ou rayures, je le signale à mon retour (ne pas remplacer) et je règle le montant de la friteuse cassée, rayée ou sale	
Signature du Bénéficiaire :	Signature du Représentant du COS :
FACTURE	
Location :	
Casse/rayures / sale :	
Total à régler :	