

VILLE d'ORCHIES

Direction des Services Techniques

Fiche de réservation de matériel

NOM : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

Tables : _____
Chaises : _____

- Mise à disposition le : _____

- Retour aux ateliers le : _____

Le _____

Signature,

Enlèvement le :

Signature,

Retour, le :

Signature,