**Fiche d’intervention de mise à disposition de matériel pour une structure privée**

**Semaine N°**

**Date de la demande :**

**Intitulé de l’événement :**

Date de l’événement **:**

**Mise à disposition au CTM : le à H**

**Date du retour au CTM: à H**

Nom de la structure :

Adresse :

**Coordonnées du contact :**

Nom :

Prénom :

Email :

🕿 :

**Matériel mis à disposition :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tables | Chaises | Bancs | Barrières |
|  |  |  |  |

**Indications supplémentaires**

|  |
| --- |
|  |