

ASSOCIATIONS

MISE A DISPOSITION PONCTUELLE DE BACS



IDENTITE DE LA PERSONNE MORALE

Nom de la personne morale :
Nom et prénom responsable :
Tél :
Mail :

ADRESSE DE FACTURATION :

Adresse du siège social :
.....
.....

INFORMATIONS RELATIVES A L'EVENEMENT :

Nom de l'évènement :
Lieu précis (adresse de la livraison des bacs) :
Code postal : Commune :
Date de l'évènement :
Horaires :
Nombre de participants estimé :

BESOIN EN BACS :

Mise à disposition **PAR PAIRE (OM / TRI)**

Paire de bacs	Volume	Quantité	Tarifs / paire
OM / TRI	240L		30 €
	360L		34 €
	660L		40 €

INFORMATIONS IMPORTANTES :

- Merci de renseigner un numéro de téléphone portable.
- Une présence n'est pas exigée pour la livraison des bacs.
- La reprise des bacs par le prestataire s'effectue avec des bacs **vides et propres**.
- A défaut de propreté, des frais de nettoyage de 30€ pourront être facturés.

ENGAGEMENT DE L'ASSOCIATION :

Je soussigné(e)....., représentant légal de l'association, atteste sur l'honneur, l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et m'engage à :

- Utiliser les bacs conformément à leur destination (OM / TRI).
- Respecter les consignes de tri en vigueur sur le territoire de la CCVM.
- Assurer la surveillance du matériel mis à disposition.
- Restituer les bacs propres et en bon état.
- Signaler toute dégradation ou incident.

En cas de détérioration, perte ou vol, la CCVM pourra facturer le remplacement du matériel.

Fait à..... Signature du/de la représentant(e) légal(e) (avec mention « Lu et approuvé »)
Le