Nom de l’organisme

Adresse de l’organisme

Numéro de téléphone de l’organisme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Heure | # de contrat |
|  |  |  |

Contrat de prêt/location

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et nom : |  |
| Adresse : |  | Ville : |  |
| Code postal : |  | Province : |  |
| No de téléphone : |  | Courriel : |  |

Équipement en prêt/location

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Équipement en prêt/location | Enfant | Adulte | Sous-Total |
| 2h | journée | 2h | Journée |
| Prix | Qté | Prix | Qté | Prix | Qté | Prix | Qté |
| Nom de l’équipement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom de l’équipement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom de l’équipement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom de l’équipement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom de l’employé |  | À payer avant le départ | $ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Équipement en prêt location | État du matériel au retour | Initiales de l’employé | Initiales du client |
| Nom de l’équipement |  |  |  |
| Nom de l’équipement |  |  |  |
| Nom de l’équipement |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Heure de retour | Prévue |  | Si retard | Pénalité  | $ |
| Réelle |  | Initiales client |  |

**LES TERMES ET CONDITIONS DE LOCATION COMPRENNENT DES CLAUSES D’EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ, VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER.**

Je, le (la) soussigné(e) déclare et reconnais avoir pris connaissance des termes et conditions du présent contrat de prêt/location et les accepter volontairement et librement.

SOUSSIGNÉ(E), DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS LE PARAGRAPHE CI-DESSUS.

|  |
| --- |
| x |