

ETAT DES LIEUX SALLE POLYVALENTE FARNAY

Numéro d'astreinte Mairie : 07.57.48.73.09

Nom du représentant de la commune : Yvette CHARRE

Nom du Locataire (pour les associations, nom du représentant) :

Téléphone :

Date	ENTREE				SORTIE			
	Bon état	Etat moyen	Sale	Remarques	Bon état	Etat moyen	Sale	Remarques
Hall d'entrée Portes Tapis Fontaine Extincteur Armoire à pharmacie (+ clé à vérifier sur armoire)								
Vestiaire 1 Distributeur mousse Papier WC Poubelle Brosse WC Evier/miroir Distributeur essuie-mains								
Sanitaire PMR Distributeur mousse Papier WC Poubelle Brosse WC Lave main/miroir Distributeur essuie-mains								
Vestiaire 2 Distributeur mousse Papier WC Poubelle Brosse WC Evier/miroir Distributeur essuie mains Chambre froide								
Matériel de nettoyage Balai/pelle/raclette Kit de nettoyage								

ETAT DES LIEUX SALLE POLYVALENTE FARNAY

	Bon état	Etat moyen	Sale	Remarques	Bon état	Etat moyen	Sale	Remarques
Salle Extincteurs Etat des tables et chaises Vérifier murs et vitres Sol								
SAS Micro-onde								
Abords extérieurs Vérifier défibrillateur								

La liste du matériel est affichée dans chaque pièce et doit être complète à chaque état des lieux.

Matériel manquant ou détérioré :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ETAT DES LIEUX ENTRANT

Fait en double exemplaire, le 2024

Le locataire

Le représentant de la commune

Lu et approuvé

Lu et approuvé

ETAT DES LIEUX SORTANT

Fait en double exemplaire, le 2024

Sans remarque sur le présent état des lieux, vous acceptez que les chèques de caution soient détruits par les agents de la mairie dans la semaine qui suit l'état des lieux de sortie

oui

Non, je souhaite qu'ils me soient restitués en main propre ou par courrier

Le locataire

Le représentant de la commune

Lu et approuvé

Lu et approuvé