

DEMANDE DE MATÉRIEL • ARSUD fiche de renseignements

Aucune demande ne sera traitée sans cette fiche de renseignements

Nom de l'emprunteur (structure)*

Code client*

→ Pour toute nouvelle inscription, inscrire « Première demande »

Adresse postale*

Tél.*

Email*

Fax

Contact*

Nature de la manifestation*

- | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pratique amateur | <input type="checkbox"/> professionnelle | <input type="checkbox"/> musique amplifiée | <input type="checkbox"/> autres : |
| <input type="checkbox"/> théâtre | <input type="checkbox"/> musique classique | <input type="checkbox"/> tournage cinéma | |
| <input type="checkbox"/> exposition | <input type="checkbox"/> projection | <input type="checkbox"/> danse | |

Intitulé de la manifestation, titre du spectacle, titre du film*

Intérieur

Extérieur

Spectacle vivant

Lieu(x) de représentation*

Date(s) et heures*

Prix des places

Nombre de spectateurs attendus*

Cinéma

Nom du réalisateur

Type de film

Lieu du tournage

Sujet du film

* À remplir impérativement

Date

Signature

DEMANDE DE MATERIEL

Nom de l'emprunteur (structure)

Code client*

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Date de retrait du matériel :

Page 1

Date de retour du matériel :

ANSWER

Lieu de retrait et de retour (*il devra être identique*) :



r



St-Laurent-du-Var



Veynes

Une prise de rendez-vous vous sera proposée dans le mail de confirmation qui vous sera adressé après validation du devis et réception de votre Bon de Réservation.

