

ETAT DES LIEUX

SALLES DE REUNIONS

LOCATION SALLE de REUNION :

NOM DE L'UTILISATEUR (Particulier /Association) :

Coordonnées :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Évaluation de l'état des lieux :

ETAT :	BON		MOYEN		INSUFFISANT	
	Av.	Ap	Av.	Ap	Av.	Ap
Tables	<input type="checkbox"/>					
Chaises	<input type="checkbox"/>					
Propreté de la salle	<input type="checkbox"/>					
Propreté des sanitaires	<input type="checkbox"/>					
Propreté de la cuisine (salles de fêtes)	<input type="checkbox"/>					
Tableau (éventuellement)	<input type="checkbox"/>					

À signaler avant la location :

À signaler après la location :

Signature du responsable