

## Demande de réservation de matériels

Demandeur: (Association, société, personne privée)	
Siège social ou adresse:	
Fonction et <b>téléphone</b> : (Président, secrétaire ...)	
Adresse e-mail :	
Date(s) réservation matériels :	

- |                                      |                          |                                |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| _____ Assiettes plates               | <input type="checkbox"/> | _____ Frigo                    | <input type="checkbox"/> |
| _____ Assiettes creuses              | <input type="checkbox"/> | _____ Débit de boissons mobile | <input type="checkbox"/> |
| _____ Assiettes desserts             | <input type="checkbox"/> | _____ Gazinière                | <input type="checkbox"/> |
| _____ Couteaux                       | <input type="checkbox"/> | _____ Grille à gaz             | <input type="checkbox"/> |
| _____ Fourchettes                    | <input type="checkbox"/> | _____ Grille à bois            | <input type="checkbox"/> |
| _____ Cuillères à soupes             | <input type="checkbox"/> | _____ Tables hautes            | <input type="checkbox"/> |
| _____ Cuillère à desserts            | <input type="checkbox"/> | _____ Chaises                  | <input type="checkbox"/> |
| _____ Bols                           | <input type="checkbox"/> | _____ Tables et bancs          | <input type="checkbox"/> |
| _____ Tasses avec<br>assiettes       | <input type="checkbox"/> | _____ Machine à café           | <input type="checkbox"/> |
| _____ Pots, casseroles               | <input type="checkbox"/> | _____ Chauffe-assiettes        | <input type="checkbox"/> |
| _____ Bains-marie                    | <input type="checkbox"/> | _____ Porte-assiettes          | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres de bière     |                          | _____ (25 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres d'eau        |                          | _____ (50 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres de vin       |                          | _____ (32 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres de vin rosé  |                          | _____ (32 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres de champagne |                          | _____ (50 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Caisses de verres de limonade  |                          | _____ (32 verres/caisse)       | <input type="checkbox"/> |
| _____ Frigo remorque                 |                          | _____ (Killwon)                | <input type="checkbox"/> |
| _____ Comptoir roulant               |                          | _____ (Zapwon)                 | <input type="checkbox"/> |



Autres remarques :

---

---

---

Veillez contacter le responsable (Jang Schmartz) au numéro : 26 62 38 40 pour la remise du matériel.

**Toutes les demandes de réservation de matériel sont à envoyer à :**  
**[salles@ell.lu](mailto:salles@ell.lu) ou à remettre à la commune.**

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature du demandeur

\_\_\_\_\_

## Cases réservées à l'Administration Communale :

**Date de réception de la demande :**

\_\_\_\_\_

**Location de matériel contrôlée :**

Ell, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Le responsable

**Location de matériel accordée :**

Ell, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Le bourgmestre ou son délégué

**Remarques :**

\_\_\_\_\_