

# Demande de Prêt

## GAPHIL

47, rue de Maubeuge – 75009 Paris

matériel

collections

Association : \_\_\_\_\_ n° FFAP : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date du prêt : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

Matériel demandé :

Date et signature du responsable de l'association, précédée de la mention : « lu et approuvé » :  
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du prêt du matériel et en accepte les termes.