|  |
| --- |
| **PRET DE MATERIEL EN ENTREPRISE** |
| **Partie 1**  | **Organisme prêteur (propriétaire)**  | **Emprunteur (adhérent)** |
| SIST OUEST NORMANDIE  | N° ADHERENT / NOM ADHERENT |
| CS 43 509  | ADRESSE |
| 107, rue Auguste Grandin  | CP VILLE |
| 50 009 SAINT LO Cedex  |
| **Matériel prêté** |
| * Description du matériel :
 |
| * N° de série / référence :
 |
| * Accessoires mis à disposition :
 |
| * Durée du prêt :
 |
| * Du : Au :
 |
| **Modalités de prêt** |
| * L’emprunteur est responsable du matériel qui lui est confié ainsi que de son utilisation.
 |
| * En cas de perte/ détérioration, le service se réserve le droit de réclamer à l’emprunteur tout ou partie de sa valeur.
 |
| * Le prêt est consenti gracieusement à titre non commercial. L’emprunteur ne peut le céder à des tiers.
 |
| **Mise à disposition du matériel** |
| Matériel déposé le : |
| Etat du matériel et inventaire :  Bon état  Abîmé  Manquant |
| Commentaires éventuels :  |
| Interlocuteur du Service :  | Interlocuteur entreprise : |
| Fonction :  | Fonction : |
|  | Adresse e-mail : |
| **Partie 2** | **Retour du matériel** |
| Matériel rendu le : |
| Etat du matériel et inventaire :  Bon état  Abîmé  Manquant |
| Commentaires éventuels :  |
| Interlocuteur du Service : Interlocuteur entreprise |
| **Evaluation du prêt par l’entreprise** |
| Intérêt du prêt et suites envisagées (achat de matériel si maintien dans l’emploi, action spécifique…) :  |
|  |
|  |
| **Evaluation du prêt par l’interlocuteur de SIST Ouest Normandie** |
| Intérêt du prêt et suites envisagées (achat de matériel si maintien dans l’emploi, action spécifique…) :  |
|  |
|  |