**Joëlettes sans Frontières asbl**

**Chemin de Roy, 1**

**6900 Marche-en-Famenne**

0495 28 61 43

Compte bancaire **BE66 6528 2759 0443**

[**www.balade-handicap.com**](http://www.balade-handicap.com)

jsf.marloie@gmail.com

**DOCUMENT DE PRÊT DE JOËLETTES**

**Je soussigné :**

**Représentant : (organisation)**

**déclare avoir reçu ….... joëlette(s) en prêt de l’asbl Joëlettes sans Frontières**

**et déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions de prêt reprises au verso.**

**Le prêt est consenti pour la période du : au**

**Enlèvement  le : Responsable Joëlettes sans Frontières:**

**Nom :    Nom:**

**Prénom : Prénom:**

**Tél. :**

**Remarques à l'enlèvement:**

**Signature Signature**

**Retour le : Responsable Joëlettes sans Frontières:**

**Nom :    Nom:**

**Prénom Prénom:**

**Tél. : Tél:**

**Remarques au retour:**

**Signature Signature**

**Informations pour le paiement:**

**⃝ membre effectif de l'asbl en ordre de cotisation, payée avant le 15/03**

**⃝ non membre de l'asbl, ou cotisation payée après le 15/03**

**⃝ le paiement a été fait sur le compte de l'asbl ci-dessus (preuve de paiement)**

**⃝ le paiement est fait au comptant**

**reçu la somme de ........€ de date**

**Signature**

**Joëlettes sans Frontières asbl**

**Chemin de Roy, 1**

**6900 Marche-en-Famenne**

0495 28 61 43

Compte bancaire **BE66 6528 2759 0443**

[**www.balade-handicap.com**](http://www.balade-handicap.com)

jsf.marloie@gmail.com

**CONDITIONS DE PRÊT DE JOËLETTES**

**L’asbl Joëlettes sans Frontières décline toute responsabilité quant à l’utilisation de ce matériel hors activités sous son contrôle.**

**Le demandeur s'engage**

* à utiliser le matériel selon les recommandations de l'asbl
* à restituer le matériel propre, rangé et en bon état
* à signaler toute dégradation survenue au matériel
* à s'acquitter du montant éventuellement dû pour le prêt et/ou la dégradation du matériel

**Type de membre et conditions tarifaires de prêt**

L'asbl applique les conditions tarifaires suivantes selon le "statut" du demandeur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **"statut" du demandeur** | **Cotisation et condition** | **Tarifs du prêt** |
| Membre de l'asbl | Cotisation annuelle de 10 €  payée avant le 15 mars de l’année concernée | Gratuit à la journée  20 € la semaine |
| Non membre | Cotisation non payée ou après le 15 mars de l’année concernée | 20 € la journée  50 € la semaine |