

Demande de Matériel T.A.M.

S'adresser à Laurent JOURDE 06 77 52 04 61

ou TAM Mairie 1 Place Jean Coupat 01460 Montréal la Cluse


A remettre au moins 15 jours avant la date

Date : ____/____/____ Horaire : de _____ à _____

Objet de la manifestation : _____

Association : _____

Responsable : Nom _____ Prénom _____

 : ____/____/____/____/____ Mail : _____

Noter les quantités désirées dans les cases

<input type="text"/>	Assiettes plates
<input type="text"/>	Verres ballons (280)
<input type="text"/>	Verre 8 cl
<input type="text"/>	Verres 20 cl
<input type="text"/>	Cuillère à café
<input type="text"/>	Couteaux
<input type="text"/>	Fourchettes
<input type="text"/>	Grandes cuillères
<input type="text"/>	Tasses à café
<input type="text"/>	Pots à eau
<input type="text"/>	Plat à gratin
<input type="text"/>	Plaque à rôtir
<input type="text"/>	Plat Rond Service
<input type="text"/>	Saladiers en verre (30)

<input type="text"/>	Gant
<input type="text"/>	Panière à pain
<input type="text"/>	Planche à Pain (2)
<input type="text"/>	Couteau à Pain (2)
<input type="text"/>	Bouilloire (2)
<input type="text"/>	Louches (3)
<input type="text"/>	Ecumoire (2)
<input type="text"/>	Gastro + Couvercle sans poignée
<input type="text"/>	Gastro Haute + Couvercle sans poignée
<input type="text"/>	Gastro + Couvercle à poignée
<input type="text"/>	Marmite avec couvercle
<input type="text"/>	Faitout avec couvercle
<input type="text"/>	Pelle à frites
<input type="text"/>	Râteaux à crêpes (T) (5)

Signature du demandeur :

Demande reçue, le ____/____/____

Demande acceptée, le ____/____/____

Visa du T.A.M. :