**FORMULAIRE DE PRET DES CLES D’ASCENSEURS**

Tarification à prix coûtant selon acte de CA en vigueur

L’emprunteur :

1) Formule sa demande à l’infirmerie sur présentation du certificat médical.

2) Retire la clé suite au dépôt d’un chèque de caution de **33.00 €** et d’un relevé d’identité bancaire auprès de la personne en charge du dossier au service intendance du lycée.

3) A la fin de la période de prêt, rapporte la clé à l’intendance qui procédera au remboursement.

***En cas de perte ou de dégradation la caution ne sera pas restituée*.**

**PARTIE RESERVEE A L’INFIRMERIE**

Nom – Prénom de l’emprunteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Mon enfant est capable d’emprunter seul l’ascenseur.

[ ]  Mon enfant a besoin de l’aide d’une tierce personne. Dans ce cas, il pourra être accompagné dans l’ascenseur si nécessaire (port du cartable) de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ou en cas d’absence de (celui-ci) de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à l’exclusion de toute autre personne. Tout manquement à cette règle sera sanctionné.

Période de prêt du au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorisation accordée le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’infirmier (ère) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visa de l’infirmerie :

**PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION**

Dépôt de la caution le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_€ Bât. E [ ]  Bât. I [ ]

Espèces [ ]  CB [ ]  Chèque[ ]  n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RIB [ ]

Nom du payeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date du prêt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’emprunteur :

Je m’engage à utiliser l’ascenseur uniquement suivant les horaires de cours prévus dans mon emploi du temps*.*

Date de la restitution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’emprunteur :

C*ase à cocher en cas de perte de la clé* [ ]