



Organisation Régionale de Protection Civile Lancy-Cressy

DEMANDE DE LOCATION - CONSTRUCTIONS PCI

*Ce formulaire est à retourner au plus tard 1 mois avant la manifestation, dûment rempli et signé et accompagné d'un exemplaire du règlement contresigné, à :
Office régional de la Protection civile Lancy-Cressy - Ch. des Olliquettes 2a - 1213 Petit-Lancy*

NOM DE LA SOCIETE :

Nom et prénom du responsable :

Adresse de correspondance :

Adresse de facturation :

Téléphones du responsable Privé : Portable :

Prof : Autre :

Adresse mail du responsable :

Date & heure d'arrivée :

Date & heure de départ :

Heures effectives d'occupation :

Nombre d'adultes femmes : hommes :

Nombre d'enfants (-18 ans) filles : garçons :

Le responsable devra fournir, AVANT LA REMISE DES CLEFS, une liste comportant les noms, prénoms, adresse et numéros de pièce d'identité OU une photocopie de la pièce d'identité de chacun des occupants.

LOCAUX DEMANDÉS

(Voir tarifs annexés)

GRAND'PORTES / CONFIGNON / ECOLE D'ELECTRICITE

- Dortoirs (max. 50 personnes, sauf Confignon = 70 pers.)
- Réfectoire (max. 50 personnes, sauf Confignon = 70 pers.)
- Cuisine
- Vaisselle (commander au moyen de la formule annexée)
- Draps + couvertures Nombre :
- Autre :

REMARQUES :- Par mesure de sécurité lors de la location de dortoirs, le responsable devra OBLIGATOIREMENT passer la nuit dans l'abri avec le groupe et s'engagera à suivre et à faire respecter les consignes et mesures de sécurité qu'il recevra lors de la remise des clefs.

- Les occupants devront veiller à ne pas déranger les habitants du voisinage des abris, surtout en cas de rentrée tardive.
- Les locaux, ainsi que les abords de ceux-ci, devront être rendus nettoyés et en bon état, poubelles et frigos vidés. Tout dégât constaté aux locaux ou au matériel, ainsi que les frais de nettoyage le cas échéant, seront intégralement facturés au locataire.

Le responsable certifie que les données ci-dessus sont exactes. Il confirme également avoir reçu deux exemplaires du règlement d'occupation, en avoir pris connaissance et en retourne un exemplaire dûment signé avec le présent formulaire.

DATE :

SIGNATURE :