



COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE RUGBY DE LA GIRONDE
4, rue Branlac – 33170 GRADIGNAN

FICHE RÉCEPTION STRUCTURE GONFLABLE EQUALIZER RUGBY

Personne responsable :

Club :

Personne présente à la restitution :

Date de la restitution :

Heure :

Contrôle de la structure faite par :

Le :

État général de la structure gonflable * : BON SATISFAISANT MAIS SALE® MAUVAIS®

* *Rayer les mentions inutiles.*

® Si ces mentions sont retenues, remplir en notant les observations faites, le plus précisément possible.

OBSERVATIONS SUR L'ÉTAT DE LA STRUCTURE GONFLABLE.

Chèque de caution de 1000 €, N°

Banque

Rendu le :

Date du contrôle :

Responsable de la prise en charge de la structure,
Nom et Signature :

Pour le Comité de Rugby de la Gironde,
Nom et signature :