

Date manifestation : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
 Nom de la manifestation : \_\_\_\_\_ Nbre de pers. attendues : \_\_\_\_\_

Nbre de gobelets souhaité : \_\_\_\_\_

Nom de l'association : .....

Adresse (facturation) : .....

Responsable : .....

Tél. : .....

Email : .....

En cochant cette case (obligatoire), l'organisateur approuve le **règlement de mise à disposition des gobelets.**

Fait le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :

**BON DE DEPART** **DATE :** \_\_\_\_\_

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nombre d'affiches         |  |
| Nombre de compteuses      |  |
| Nombre de caisses totales |  |

**GOBELETS**

| Nbre de caisse vide | x480 gobelets | Vrac | TOTAL |
|---------------------|---------------|------|-------|
|                     |               |      |       |

Pour la CCBV :

Pour l'Organisation :

**BON DE RETOUR** **DATE :** \_\_\_\_\_

|                           | Sales | Propres |
|---------------------------|-------|---------|
| Nombre d'affiches         |       |         |
| Nombre de compteuses      |       |         |
| Nombre de caisses totales |       |         |

**GOBELETS**

|          | Nbre de caisse vide | Nbre de caisse à 480 gobelets | Nbre gobelets en Vrac | Total nbre de gobelets restitués |
|----------|---------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Propre : |                     |                               |                       |                                  |
| Sale :   |                     |                               |                       |                                  |

Nombre total de gobelets restitués

**Nombre total de gobelets non-restitués ou endommagés**

Soit (0,90 euros x nbre non restitués) =

Paiement par chèque sur titre OU en espèce sur place le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (rayer la mention inutile)

Pour la CCBV :

Pour l'Organisation :