**Convention de prêt des Merges Cubes**

|  |  |
| --- | --- |
| **LAB*****LAB Lycée Jean Mermoz******717 Avenue Jean Mermoz******34060 Montpellier cedex 2******Adresse électronique :*** lab@ac-montpellier.fr  |  |

**Établissement emprunteur :**

***Nom :***

***Adresse :***

Le prêt du matériel listé ci-dessous est pris sous l’entière responsabilité de l’emprunteur signataire du contrat, ce qui l’engage au remboursement de ce matériel ou de son équivalent sur le marché, au coût du jour, en cas de vol ou de dégradation.

Si l’utilisation de ce matériel n’est pas parfaitement maîtrisée, une formation peut vous être dispensée par le professeur animateur du LAB, à l’occasion d’une rencontre préalable sur rendez-vous.

Le retrait du matériel et sa restitution sont à la charge de l’emprunteur.

Je soussigné : nom de l’emprunteur.

Reconnais avoir pris en charge … ensemble(s) complets dont les numéros sont ci-dessous :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Montpellier, le xx-xx-202X

(Signature précédée de la mention lu et approuvé)

Emprunteur Tampon et signature du chef
 d’établissement