

Entente de prêt de matériel | iPod Shuffle

Informations :

Date : _____

Nom du participant : _____

Nom du proche aidant (emprunteur) : _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de la carte de membre de l'emprunteur : _____



Matériel emprunté :

iPod Shuffle - incluant une paire d'écouteurs, chargeur, fil de jonction et sac de transport ainsi que la documentation pour le fonctionnement.

Entente entre la Société Alzheimer Haut-Richelieu (SAHR) et l'emprunteur :

- L'emprunteur doit être membre de la Société Alzheimer Haut-Richelieu (au coût de 25 \$ par an ou 150 \$ à vie) pour pouvoir bénéficier du prêt.
- Un dépôt de 20 \$ est exigé pour la location de l'iPod et vous sera remis au retour du matériel.
- L'emprunteur est responsable du matériel et doit s'assurer de sa bonne gestion et de le rapporter dans le même état que lors de l'emprunt. Tout dommage causé par l'usure normale du matériel sera assumé par la SAHR. Si vous constatez un bris ou un mauvais fonctionnement prière de nous en aviser rapidement.

Afin d'assurer une circulation constante et équitable pour tous, nous vous demandons de nous rapporter le matériel lorsque celui-ci n'est plus utilisé.

Je confirme avoir lu et compris l'entente ci-haut mentionnée et accepte ces conditions.

En foi de quoi j'ai signé :

Signature de l'emprunteur

Signature du représentant de la SAHR

Section à remplir par la personne représentant la SAHR au moment de l'emprunt

Date du prêt : _____ Nom de l'employée : _____

Date de l'appel téléphonique pour sondage d'appréciation : _____

Section à remplir par la personne représentant la SAHR au moment du retour

Date de retour : _____ Nom de l'employée : _____

État du matériel : En bonne condition Brisé ou endommagé : _____