

## LOCATION DU CENTRE SOCIO-CULTUREL

### FICHE D'AUTOCONTRÔLE DE SORTIE

Locataire
Association ..... .....
Représentée par ..... .....

Je m'engage à respecter le rangement, la propreté des lieux et du matériel qui me sont mis à disposition par la municipalité.

Date d'entrée
____ / ____ / ____

Date de sortie
____ / ____ / ____

CUISINE	CONTROLE PROPRETE EFFECTUE	REMARQUES
Sol		
Bacs de lavage		
Lave-vaisselle		
Four		
Plaque de cuisson		
Armoires réfrigérées		<b>Ne pas arrêter les armoires réfrigérées</b>
Poubelles vidées		

BAR	CONTROLE PROPRETE EFFECTUE	REMARQUES
Sol		
Evier		
Réfrigérateur		
Poubelles vidées		
Percolateur		
Cafetière		

GRANDE SALLE	CONTROLE EFFECTUE	REMARQUES
Fenêtres ( <b>fermées</b> )		
Stores ( <b>relevés</b> )		
Estrade ( <b>propreté</b> )		
Chauffage/clim		
Murs		

	CONTROLE RANGEMENT/PROPRETE EFFECTUE	REMARQUES
Tables rangées correctement		
Chaises empilées par <b>10</b>		
Sol		

SANITAIRES		CONTROLE PROPRETE EFFECTUE	REMARQUES
<b>HOMMES</b>	Urinoir		
	Cuvette		
	Lavabo		
	Poubelle		
<b>FEMMES</b>	Cuvettes		
	Lavabos		
	Poubelles		
<b>Personnes A mobilité Réduite</b>	Cuvette		
	Lavabo		
	Poubelle		

HALL D'ENTREE	CONTROLE PROPRETE EFFECTUE	REMARQUES
Sol		
Eclairages éteint		
Vestiaire vide		

VAISSELLE	CONTROLE PROPRETE/RANGEMENT EFFECTUE	REMARQUES
Sol		
Vaisselle blanche		
Vaisselle « associations »		
Couverts		
Casse de la vaisselle : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui : détail :		

Les verres sont à déposer dans les containers « verre » parking cimetière.

PARKING – ESPACES VERTS : Ils seront débarrassés de tous papiers et déchets (mégots de cigarettes ...)

Je soussigné(e) ....., certifie avoir effectué l'autocontrôle le .....

Signature du responsable de l'association