



Conventionné par le Ministère de la Santé N° d'agrément 101/14

## CONTRAT DE MISE À DISPOSITION GRATUITE DE L'EXPOSITION



Nom de l'organisme-demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse complète de l'organisme-demandeur : \_\_\_\_\_

Nom et prénom personne de contact : \_\_\_\_\_

Tél. /GSM : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Date prévue de l'exposition : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Lieu de l'exposition (Adresse et nom de l'institution) : \_\_\_\_\_

Bâtiment, Salle, Etage : \_\_\_\_\_

Nom et prénom responsable sur site : \_\_\_\_\_

Tél. /GSM : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Conférence supplémentaire souhaitée : Oui  Non   
[Tarif pour une conférence de 2 heures par un expert en santé mentale : sur demande]

Date prévue : \_\_\_\_\_

Sujet/titre : \_\_\_\_\_

### ENLÈVEMENT ET RETOUR DE L'EXPOSITION :

Date prévue d'enlèvement : \_\_\_\_\_ Date prévue du retour : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne qui viendra chercher l'exposition : \_\_\_\_\_

GSM de cette personne : \_\_\_\_\_

Lieu d'enlèvement : Centre d'Information et de Prévention, 75, rue de Mamer, L-8081 Bertrange  
Veuillez nous contacter pour le rdv d'enlèvement : 455533 ou info@prevention.lu



Conventionné par le Ministère de la Santé N° d'agrément 101/14

## CONTRAT DE MISE À DISPOSITION GRATUITE DE L'EXPOSITION



Les organisateurs-demandeurs certifient par la présente de garantir la surveillance du matériel de l'exposition.

Les panneaux sont assurés par le Centre d'Information et de Prévention contre le vol et l'endommagement. Tout dommage ou vol du matériel non assuré sera à charge de(s) l'(es) organisme(s) demandeur(s).

Le(s) signataire(s) se porte(nt) personnellement responsable(s) du respect de toutes les stipulations du présent contrat.

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom, Prénom

\_\_\_\_\_  
Signature