



GARAGES A VELOS RESIDENTIEL CONTRAT DE LOCATION

1. DESIGNATION DES PARTIES

ENTRE

La Communauté de Communes du Crestois et du Pays de Saillans - Cœur de Drôme

ET

Madame

Monsieur

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse résidence principale :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

2. EQUIPEMENT CONCERNE

Garage à vélo modèle :

N° de place :

Situé sur la commune de :

3. CONDITIONS DE LOCATION

Location au titre de résident de la commune

Location au titre d'actif sur la commune

Durée de la location : 1 an (réservée aux résidents)

6 mois (résidents et actifs)

A partir du :

Jusqu'au :

Tarif de la location : 60 euros par an et par emplacement

30 euros pour 6 mois et par emplacement

Dépôt de garantie : 40 euros (non prélevé)

Ensemble, faisons battre le cœur de Drôme

Communauté de Communes du Crestois et du Pays de Saillans

15 Chemin des senteurs - 26400 Aouste sur Sye

+33 (0)4 75 40 03 89 @ accueil@cccps.fr www.cccps.fr

AOUSTE SUR SYE - AUBENASSON - AUREL - CHASTEL ARNAUD
CREST - ESPENEL - LA CHAUDIÈRE - MIRABEL ET BLACONS - PIÉGROS
LA CLASTRE - RIMON ET SAVEL - SAILLANS - SAINT BENOIT EN DIOIS
SAINT SAUVEUR EN DIOIS - VERCHENY - VÉRONNE

4. PIÈCES DEMANDÉES

Le bénéficiaire atteste :

Habiter la commune pour les contrats de résident

Travailler sur la commune pour les contrats d'actif

Disposer d'une assurance Responsabilité Civile couvrant l'intégralité de la période de location

Fournir une pièce d'identité

Paiement de la location : 60 euros

Chèque - N° de chèque (à l'ordre de régie locations et ventes CCCPS) :

Paiement par carte bancaire

Coordonnées de l'organisme bancaire :

Paiement du dépôt de garantie : 40 euros

Chèque - N° de chèque (à l'ordre de régie locations et ventes CCCPS) :

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus. J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'accès et d'utilisation des consignes à vélo à usage de stationnement résidentiel et les avoir signées.

Je m'engage à n'exercer aucun recours à l'encontre de la Commune ou de la Communauté de Communes du Crestois et du Pays de Saillans pour tout ce qui relève de ma responsabilité propre telle qu'elle résulte de la loi, des règlements et du présent contrat.

Réception		Restitution	
Date :		Date :	
Signature CCCPS	Signature Usager	Signature CCCPS	Signature Usager