

**Regroupement des étudiants-chercheurs de la Faculté de Médecine et des Sciences de la  
Santé de l'Université de Sherbrooke (RECMUS)  
3001, 12<sup>e</sup> Avenue Nord, Sherbrooke (Québec), J1H 5H3**

**Engagement de location du système de son**

**En tant que locataire-responsable :**

NOM : \_\_\_\_\_

AU NOM DE: \_\_\_\_\_

(Association, regroupement, département)

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Détails sur l'évènement :**

DATE DE L'ÉVÈNEMENT : \_\_\_\_\_

NATURE DE L'ÉVÈNEMENT : \_\_\_\_\_

HEURE DE DÉBUT ET FIN : \_\_\_\_\_

**Je m'engage à respecter les conditions suivantes :**

- Venir récupérer le système de son au local Z7-1040 et venir le rapporter à cet endroit une fois l'évènement terminé.
- Rapporter le système de son dans le même état qu'il m'a été loué. Si un bris est causé par négligence, erreur ou voie de fait lors de l'évènement, je m'engage à rembourser la réparation ou le remplacement des pièces endommagées (par une pièce de valeur égale). Si un des éléments qui m'a été prêtés (console, pieds de haut-parleur, fils) n'est pas rapporté avec le matériel, je m'engage à rembourser la valeur de l'élément manquant.
- Payer les frais de location de 50\$ par jour (chèque à émettre au nom du RECMUS).

Je prends aussi note que, selon les clauses du contrat que j'ai signé, j'aurai à répondre de tout bris ou méfait occasionné au matériel qui m'a été loué. Je comprends également qu'il est de ma responsabilité d'avertir les autorités compétentes de la tenue d'un évènement social sur le campus de la FMSS (c.-à-d. Service des Immeubles). Le RECMUS n'est nullement responsable de tout accident découlant de la manipulation du système de son.

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable  
(Mandataire du RECMUS)

\_\_\_\_\_  
Signature du locataire

\_\_\_\_\_  
Date

Pour tout détail supplémentaire, contacter : [recmus-med@usherbrooke.ca](mailto:recmus-med@usherbrooke.ca)