

CONTRAT DE LOCATION

Numéro de contrat

LE LOUEUR	LE LOCATAIRE
Raison sociale :	Raison sociale :
Adresse du siège :	Adresse du siège BALNEOTHERAPIE, KINESITHERAPIE TEL: 04 50 22 99 41 ROUTE DE FRANCY 74960 MEYTHET
N° SIREN :	N° SIREN : 43 R.C. 480 574 193
Représenté par :	Représenté par : <i>MR DeKnuyt</i> En qualité de : <i>Cogérent.</i>
	Email : <i>info@aquakinesi.com</i> Téléphone : <i>0450229941 - 0618992951</i>
Ci-après désigné : Le "Loueur"	Ci-après désigné : Le "Locataire"

Le Locataire déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Location d'Equipements Professionnels, et il convient avec le Loueur, des Conditions Particulières ci-après :

ARTICLE 1 : DÉSIGNATION DU MATÉRIEL

Le Loueur passera commande au Fournisseur ci-dessous désigné (le "Fournisseur") du matériel ci-après (le "Matériel"), choisi directement par le Locataire et que celui-ci s'engage à prendre aux conditions particulières suivantes :

Désignation du matériel	Quantité
<i>Défibrillateur semi-Automatique SAMARITAN PAD 350P</i>	

Nom et adresse du fournisseur : <i>SAUVIÉ, 24 rue Robert Desnos 69120 Villeurbanne</i>
--