

## DEMANDE DE LOCATION

### TARIFS :

semaine 1 à 4 : **50.00 €** / semaine  
semaine 5 à 8 : **37.50 €** / semaine  
semaine 9 et + : **33.75 €** / semaine

### Vélo de piscine ENERGYBIKE VARIANT

*Aquabike à résistance de  
pédalage VARIANTE*



Date de début de location	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
E-mail	
Commentaire <i>(facultatif)</i>	

Pour toute demande de location, merci de nous envoyer les éléments suivants à cette adresse :

**Pla Médical**  
140, route de Bédarieux  
34500 Béziers

- ✓ Cette feuille de demande de location
- ✓ Un chèque de caution de 1000 € (dont 250€ de consigne pour la caisse de transport)\*  
*Il sera restitué ou détruit à réception du matériel dans son état d'origine*
- ✓ Un chèque de 90 € pour le transport aller/retour \* (en France Métropolitaine)

\* *Ordre : Pla Médical*

À la fin de la location merci de nous contacter au **04.67.31.81.45** ou par mail à **webmaster@pla.fr**