

Contrat de location du dispositif Mindevice

Equili'sens
SIRET : 98174951800016
06 65 32 69 67

ENTRE LES SOUSSIGNÉS :

Editeur : Equili'sens - représenté par Mme ZAMBON Mélanie

SIRET : 98174951800016

Adresse : 387 ch. de St-Georges - 13980 ALLEINS

Mail : melanie_sophrologie@outlook.fr

Téléphone : 06 65 32 69 67

Ci-après dénommée "le loueur"

Et :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Ci-après dénommé "le locataire"

1. OBJET DU CONTRAT

Le présent contrat a pour objet la location du dispositif Mindevice, destiné à une utilisation personnelle dans le cadre de la méthode Métavibe.

2. DURÉE DE LA LOCATION

Le matériel est loué pour une durée de 3 semaines, à compter du :

Date de remise : ___/___/___

Date de retour prévue : ___/___/___

3. TARIF ET RÈGLEMENT

Tarif forfaitaire de location : 100 euros TTC, comprenant le dispositif Mindevice, le câble électrode, le câble de charge et 3 puces de soins.

Règlement effectué le : ___/___/___

Une caution de 600 euros est versée à la remise du matériel par chèque (non encaissé sauf manquement, casse ou non-restitution).

4. MATÉRIEL REMIS

- Dispositif Mindevice
- Câble d'alimentation/charge
- 3 puces de soin
- 1 carnet de suivi Métavibe (à conserver)

L'ensemble du matériel (hors carnet de suivi) est remis en parfait état de fonctionnement.

5. OBLIGATIONS DU LOCATAIRE

Le locataire s'engage à :

- Utiliser le matériel dans les conditions prévues
- Ne pas prêter ni sous-louer l'appareil
- Ne pas exposer le dispositif à la chaleur, l'humidité ou aux chocs
- Respecter les protocoles fixés par l'accompagnement Métavibe
- Restituer le matériel propre, complet et en bon état à la date prévue.

6. RESTITUTION ET RESPONSABILITÉ

En cas de non-restitution dans les délais ou de dégradation constatée, tout ou partie de la caution pourra être encaissée.

Le locataire est responsable du matériel durant toute la durée de la location.

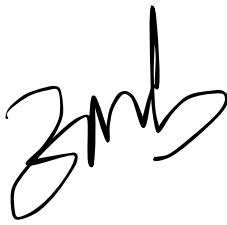
7. ACCEPTATION DES CONDITIONS

Le locataire reconnaît avoir reçu toutes les informations nécessaires sur l'usage du dispositif et accepte les conditions générales de vente de location Métavibe.

Fait à :

Le : ___/___/___

Signature du loueur :



signature du locataire : (précédé de la mention "lu et approuvé, bon pour accord")