

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société

ERE DU JEU

Adresse de son siège social

Chez Laurent Favier, 75 avenue Gabriel Peri

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin-d'Hères

Téléphone

0638102834

Mail

bureau@eredujeu.org

Site internet (si existant)

<http://eredujeu.org/>

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

Pénicaut

Prénom

Nicolas

Qualité

président

Téléphone

0638102834

Mail

nicolas.penicaut@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/09/2017

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/09/2017

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

08:00

Heure de fin

22:00

Nombre de personnes attendues

40

Objet de la réunion / manifestation (indiquer le nom de la copropriété en cas d'assemblée générale de copropriété)

Tournoi de carte Magic L'assemblée

A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date

Je soussigné(e).....

Tél.....

Représentant de l'association en qualité de

Certifie avoir reçu ce jour les clés n° de la salle.....

et m'engage à respecter les modalités en ligne sur le site internet de la ville.

SIGNATURE

Clé rendue le