

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ESSM Boules lyonnaises

Adresse de son siège social

104, avenue Ambroise Croizat

Code postal

38400

Commune

ST MARTIN D HERES

Téléphone

0476010076

Mail

essm.boules@gmail.com

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

DEMARE

Prénom

Maurice

Qualité

secrétaire

Téléphone

0625501338

Mail

mauricedemare@free.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

7/12/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

7/12/2018

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

8h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

150

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

Repas de fin d'année

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