

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

Association Culture Loisirs Activités Sportives Seniors  
(ACLASS)

**Adresse de son siège social**

1, place de la République

**Code postal**

38400

**Commune**

SAINT MARTIN D'HERES

**Téléphone**

04 76 44 39 12

**Mail**

aclass-secretariat-38400@orange.fr

**Site internet (si existant)**

www.aclass-38.fr

## **Identification de la personne chargée du dossier**

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

**Nom**

Monvoisin

**Téléphone**

06 25 17 35 00

**Prénom**

Josiane

**Mail**

josiane.monvoisin@gmail.com

**Qualité**

secrétaire

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

23/11/2017

**Heure de début**

13h

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

23/11/2017

**Heure de fin**

18 h 30

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - 180 personnes

**Nombre de personnes attendues**

180

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

assemblée générale de l'Associaiton.

**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 .....