

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Essm Agri Tennis

Adresse de son siège social

4 rue Georges Braque

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

09 53 89 08 84

Mail

essmagritennis@free.fr

Site internet (si existant)

<https://essmagritennis.fr/>

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Trillat

Prénom

David

Qualité

président

Téléphone

0647112818

Mail

dave38@free.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

20/10/2017

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

20/10/2017

Salle à réserver

Robert-Barran - 40 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

23h30

Nombre de personnes attendues

25/30

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

Assemblée Générale du club

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