

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

ESSM GYMNASTIQUE

**Adresse de son siège social**

7 RUE HENRI REVOY

**Code postal**

38400

**Commune**

SAINT MARTIN D'HERES

**Téléphone**

0695832648

**Mail**

nathalie.cupani@free.fr

**Site internet (si existant)**

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

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

**Nom**

CUPANI

**Prénom**

Nathalie

**Qualité**

secrétaire

**Téléphone**

0695832648

**Mail**

nathalie.cupani@free.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

21/10/2017

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

22/10/2017

**Salle à réserver**

Auguste Delaune - 19 personnes

**Heure de début**

08H

**Heure de fin**

19H

**Nombre de personnes attendues**

19

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

Réunion juges

**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 .....