

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

APE Vaillant couturier

**Adresse de son siège social**

ecole maternelle vaillant couturier, place du 8 février 62

**Code postal**

38400

**Commune**

saint martin d'hères

**Téléphone**

06 20 81 44 59

**Mail**

cbossanne@hotmail.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**

BOSSANNE

**Prénom**

Cynthia

**Qualité**

président

**Téléphone**

06 20 81 44 59

**Mail**

cbossanne@hotmail.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

06/02/2018

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

06/08/2018

**Salle à réserver**

Auguste Delaune - 19 personnes

**Heure de début**

18h

**Heure de fin**

22h30

**Nombre de personnes attendues**

10

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

Cette réunion a pour but de prendre de faire vivre l'association et de préparer les actions futures. Je vous envoie l'attestation d'assurance au plus vite

**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 .....