

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

Office Municipal des Sport

**Adresse de son siège social**

14 avenue du 8 mai 1945

**Code postal**

38400

**Commune**

Saint martin d'hères

**Téléphone**

0476246046

**Mail**

oms.smh@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**

RAMI

**Prénom**

CHAIB

**Qualité**

président

**Téléphone**

0659146090

**Mail**

asdrm.rami@live.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

09/03/2018

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

09/03/2018

**Salle à réserver**

Robert-Barran - 40 personnes

**Heure de début**

15 h

**Heure de fin**

23H00

**Nombre de personnes attendues**

40

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

Nous aimerions réserver la salle Robert Barran le 09 Mars 2018. A cette date, il y aura l'Assemblée Générale Extraordinaire de l'OMS.

Merci par avance

**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 .....