

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

AU FIL DE L'IDOGO

**Adresse de son siège social**

12 Rue Aristide Bergès

**Code postal**

38400

**Commune**

ST MARTIN D'HERES

**Téléphone**

0661444465

**Mail**

maurin.genevieve@gmail.com

**Site internet (si existant)**

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

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

**Nom**

MAURIN

**Prénom**

GENEVIEVE

**Qualité**

président

**Téléphone**

0661444465

**Mail**

maurin.genevieve@gmail.com

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

30/06/2018

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

30/06/2018

**Salle à réserver**

Croix-rouge - 60 personnes

**Heure de début**

9

**Heure de fin**

12

**Nombre de personnes attendues**

10

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

COURS COLLECTIF

**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 .....