

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

WESTERN DANCE COMPANY

**Adresse de son siège social**

185 avenue Ambroise Croizat

**Code postal**

38400

**Commune**

SAINT MARTIN D'HERES

**Téléphone**

06 84 98 03 76

**Mail**

contact@westerndancecompany.fr

**Site internet (si existant)**

www.westerndancecompany.fr

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

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

**Nom**

DI CANDIA

**Prénom**

Jean-Pierre

**Qualité**

président

**Téléphone**

06 84 98 03 76

**Mail**

dicandiajeanpierre@yahoo.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

18/05/2019

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

18/05/2019

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - 180 personnes

**Heure de début**

10 heures

**Heure de fin**

19 heures

**Nombre de personnes attendues**

80

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

Rencontre entre les adhérents des différents cours et leur familles,

Descriptif : partage convivial de plats salés et sucrés apportés par les familles,

Les familles apportent également les boissons, gazeuses, non gazeuses.

L'association offre, eaux, café, etc...

Danses en commun pour tous les adhérents présents de 12 heures à 18 heures

**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 .....