

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ESSM ATHLETISME

Adresse de son siège social

6 place Alfred de Vigny

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

06 85 76 35 01

Mail

contact@essmathletisme.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

FERNANDES

Prénom

Albert

Qualité

président

Téléphone

06 85 76 35 01

Mail

fernandes.a@club-internet.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

09/11/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

09/11/2018

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

22h00

Nombre de personnes attendues

80

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

assemblée générale

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