

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ESSM GYMNASTIQUE

Adresse de son siège social

7 RUE HENRI REVOY

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

+33695832648

Mail

nathalie.cupani@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

CUPANI

Prénom

Nathalie

Qualité

secrétaire

Téléphone

+33695832648

Mail

nathalie.cupani@free.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

17/09/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

28/09/2018

Salle à réserver

Auguste Delaune - 19 personnes

Heure de début

17h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

19

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

Bonjour,

nous avons besoin de la salle de réunion pour les rencontres parents-entraîneurs des groupes de gyms, de début d'année.

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