

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

APE Vaillant-Couturier

Adresse de son siège social

Place du 8 Février 1962

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin d'Hères

Téléphone

0695006398

Mail

membres-ape-20172018@googlegroups.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

Bouchez

Téléphone

0695006398

Prénom

Ivan

Mail

membres-ape-20172018@googlegroups.com

Qualité

président

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

31/01/2020

Heure de début

19h

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

31/01/2020

Heure de fin

22h

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Nombre de personnes attendues

50

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

Organisation d'une soirée jeux et jeux de société par l'association des parents d'élèves. Ouverture aux parents d'élèves et aux habitants du quartier.

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