

# **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**

Ecole maternelle Vaillant couturier

**Code postal**

38400

**Commune**

St Martin d'Herès

**Téléphone**

06 95 00 63 98

**Mail**

ape.vaillant.couturier@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**

bouchez

**Téléphone**

06 95 00 63 98

**Prénom**

ivan

**Mail**

ape.vaillant.couturier@gmail.com

**Qualité**

président

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

14/10/2019

**Heure de début**

19h

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

14/10/2019

**Heure de fin**

23H30

**Salle à réserver**

Espace associatif Croizat - Maxi 30 personnes

**Nombre de personnes attendues**

6

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

Salle Ex Credit Agricole

Réunion Commission jeux APE

**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 .....