

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'heres

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

Prénom

Ivan

Qualité

secrétaire

Téléphone

06 95 00 63 98

Mail

ape.vaillant.couturier@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

10/07/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

10/07/2019

Salle à réserver

Espace associatif Croizat - Maxi 30 personnes

Heure de début

19h

Heure de fin

23h30

Nombre de personnes attendues

8

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

Réunion commission jeu

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