

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

ASL Parc de la Roselière

**Adresse de son siège social**

4 rue Victor Schoelcher

**Code postal**

38400

**Commune**

Saint Martin d'Hères

**Téléphone**

0620431638

**Mail**

roseliere.smh@laposte.net

**Site internet (si existant)**

## **Identification de la personne chargée du dossier**

**Le représentant légal** (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

**Nom**

LEO

**Prénom**

Gilles

**Qualité**

président

**Téléphone**

0620431638

**Mail**

roseliere.smh@laposte.net

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

27/04/2022

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

27/04/2022

**Salle à réserver**

Gabriel-Péri Réunion (ou ESF) - Maxi 30 personnes

**Heure de début**

18h30

**Heure de fin**

21h00

**Nombre de personnes attendues**

20

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

Assemblée générale de copropriétaires - ASL Parc de la Roselière, Saint Martin d'Hères

**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 .....