

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Cirque en l'Hères

Adresse de son siège social

4 Place de la Liberté

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin-d'Hères

Téléphone

0771615391

Mail

thomas.sarels@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

Sarels

Prénom

thomas

Qualité

autre

Téléphone

0771615391

Mail

thomas.sarels@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/06/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/06/2022

Salle à réserver

Romain-Rolland « habitants » - Maxi 20 personnes

Heure de début

8h30

Heure de fin

12h

Nombre de personnes attendues

20

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

Cours hebdomadaire de cirque, délocalisé pour laisser la place à la vente de livre dans la salle polyvalente

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