

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Echiquier martinerois

Adresse de son siège social

135 avenue ambroise Croizat

Code postal

38320

Commune

saint martin d'hères

Téléphone

06 71 88 80 53

Mail

Guillongabriel38@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

guillon

Prénom

gabriel

Qualité

président

Téléphone

06 71 88 80 53

Mail

Guillongabriel38@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

31/01/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

31/01/2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

7h00

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

50

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

Compétition d'échecs

Championnat d'échecs d' l'isère

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