

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Ecole maternelle Romain Rolland

Adresse de son siège social

5 avenue Romain Rolland

Code postal

38400

Commune

saint martin d'heres

Téléphone

0476250117

Mail

ce.0382215b@ac-grenoble.fr

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Roche

Prénom

Marie

Qualité

autre

Téléphone

0476250117

Mail

ce.0382215b@ac-grenoble.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/06/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/06/2022

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

15h

Heure de fin

18h

Nombre de personnes attendues

100

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

Spectacle de fin d'année

=> accès à la sono ?

Enfants dans la salle + parents sur les gradins extérieurs

=> ouverture des parois coulissantes

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