

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société  
ERE DU JEU  
Adresse de son siège social  
c/o Laurent Favier Alp'Audition 75 avenue Gabriel Péri  
Code postal  
38400  
Commune  
Saint Martin D'Hères

Téléphone  
0688858401  
Mail  
ca@eredujeu.org  
Site internet (si existant)  
eredujeu.org

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

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

Nom	Téléphone
Berthod	0688858401
Prénom	Mail
Jérémie	djeremaye@hotmail.fr
Qualité	
président	

## **Demande de réservation de salle**

Date de début (format jj/mm/aaaa)	Heure de début
29/01/2023	8h00
Date de fin (format jj/mm/aaaa)	Heure de fin
29/01/2023	22h00
Salle à réserver	Nombre de personnes attendues
Fernand Texier Polyvalente - Maxi 150 personnes	40

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

TOURNOIS DE CARTE « MAGIC THE GATHERING »  
Avant première de l'édition "Phyrexia All Will Be One"

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 .....