

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Esperluette

Adresse de son siège social

mairie saint martin d'heres 135 avenue Ambroise croizat

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Herès

Téléphone

07 86 03 87 68

Mail

jclefort2610@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

Lefort

Prénom

Jean Christian

Qualité

président

Téléphone

07 86 03 87 68

Mail

jclefort2610@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

28/03/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

29/03/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

8h30

Heure de fin

18h

Nombre de personnes attendues

25

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

Stage inter générationnel, en vue d'un spectacle chant, musique, danse.

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