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 de Saint Martin d'Heres Vie locale 135 avenue

Ambroise Croizat

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Heres

Téléphone 04 76 60 73 73

Mail

contact-mairie@saintmartinderes.fr

Site internet (si existant)

http://www.saintmartindheres.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom Téléphone chevalier 06 76 94 14 65

Prénom Mai

joelle joelle-chevalier@wanadoo.fr

Qualité secrétaire

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa) Heure de début

23/04/2020 17h

Date de fin (format jj/mm/aaaa) Heure de fin

23/04/2020 21h

Salle à réserver Nombre de personnes attendues

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes 25

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

Répétition de spectacle petits enfants et grands parents

A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date
le soussigné(e)
Гél
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