

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'Herès 135 avenue Ambroise
Croizat

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Herès

Téléphone

04 76 60 73 73

Mail

contact-mairie@saintmartindheres.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

Chevalier

Téléphone

06 76 94 14 65

Prénom

Joelle

Mail

joelle-chevalier@wanadoo.fr

Qualité

secrétaire

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/04/2020

Heure de début

17h

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/04/2020

Heure de fin

23h

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Nombre de personnes attendues

50

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

Manifestation : Spectacle, restitution d'un séjour associant petits enfants et grands parents.

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