

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ESSM KODOKAN DAUPHINE

Adresse de son siège social

BP 144. 23 RUE PAUL LANGEVIN

Code postal

38403

Commune

SAINT MARTIN D'HERES CEDEX

Téléphone

0476516700

Mail

contact@essmjudo.fr

Site internet (si existant)

www.essmjudo.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

GONZALEZ

Prénom

GISELE

Qualité

président

Téléphone

0621023229

Mail

president@essmjudo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

15/11/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

15/11/2019

Salle à réserver

Robert-Barran - Maxi 40 places

Heure de début

17h30

Heure de fin

21h00

Nombre de personnes attendues

35/40

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

Assemblée générale annuelle

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