

# **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

**Code postal**

38403

**Commune**

Saint Martin d'Hères Cedex

**Téléphone**

0612470693

**Mail**

president@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**

Gisèle

**Qualité**

président

**Téléphone**

0612470693

**Mail**

president@essmjudo.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

28/10/2019

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

30/10/2019

**Salle à réserver**

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

**Heure de début**

10h

**Heure de fin**

16h

**Nombre de personnes attendues**

20

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

Stage de découverte de judo dans le quartier Renaudie/Champberton dans le cadre du dispositif QPV.

Du Lundi 28 au Mercredi 30 de 10h à 12h puis de 14h à 16h.

**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 .....