

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)

27/04/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

29/04/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 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)

Découverte de la pratique du judo dans un quartier prioritaire de la Ville. Dispositif QPV.

Du lundi 27 au 29 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