

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ghhhjhjk

Adresse de son siège social

lmImkklm

Code postal

jkklm

Commune

ujhjh

Téléphone

0254

Mail

martine.deglise@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

ghf

Téléphone

0254

Prénom

ghh

Mail

martine.deglise@saintmartindheres.fr

Qualité

président

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/05/2022

Heure de début

8

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/05/2022

Heure de fin

12

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Nombre de personnes attendues

3

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

ghf

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