

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Mission Locale Jeunes Saint-Martin-d'Hères

Adresse de son siège social

14 rue Marceau Leyssieux

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin-d'Hères

Téléphone

0476510382

Mail

missionlocale@mljsmh.com

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Queiros

Prénom

David

Qualité

président

Téléphone

0476510382

Mail

missionlocale@mljsmh.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/10/2019

Salle à réserver

Fernand Texier Polyvalente - Maxi 150 personnes

Heure de début

14h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

60

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

Temps fort sur le Programme de Réussite Éducative (PRE) pour les jeunes de 16-18 ans.

Objectif : Réunir les partenaires, les intervenants liés à la santé, les jeunes, les médias autour de cet événement qui est en place depuis 10 ans maintenant.

Qui pilote : Mission Locale Saint-Martin-d'Hères, APASE SMH, Foyer Rose Pelletier de SMH

Comment: Mise en place de stand et peut être exposition

L'événement se ferait de 17h - 19h mais nous aurions besoin d'un temps d'installation (à partir de 15h et de désinstallation jusqu'à 20h).

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