

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

Secteur formation ville SMH

**Adresse de son siège social**

34 av Benoit Frachon

**Code postal**

38400

**Commune**

saint Martin d'Hères

**Téléphone**

0476609994

**Mail**

marie.cec@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**

CECI

**Prénom**

Marie

**Qualité**

secrétaire

**Téléphone**

0476609994

**Mail**

marie.cec@saintmartindheres.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

09/10/2019

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

09/10/2019

**Salle à réserver**

Robert-Barran - Maxi 40 places

**Heure de début**

8h30

**Heure de fin**

17h00

**Nombre de personnes attendues**

20

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

Formation INTRA "Signalisation temporaire des chantiers sur la voirie

## **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 .....