

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.cecil@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.cecil@saintmartindheres.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

17/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/10/2019

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