



Conseil Départemental de la Loire  
8 rue de l'Artisanat  
42270 SAINT-PRIEST-EN-JAREZ

Tél. : 04 77 59 11 11  
Fax : 04 77 57 04 27  
[cd.42@ordre.medecin.fr](mailto:cd.42@ordre.medecin.fr)

## DEMANDE DE MISE A DISPOSITION DE LA SALLE

Nom, Prénom : .....

Nom de l'Association : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Numéro de fax : .....

Adresse mail : .....

Sollicite la mise à disposition de la salle,

Pour la période du ..... Au .....

De ..... à .....

Afin d'organiser la formation suivante : .....

Effectifs prévisionnels à accueillir : .....

*Merci de bien vouloir retourner par fax, courrier ou mail afin de valider la réservation.*

Fait à ..... le .....

Signature