Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Université Inter Age du Dauphiné UIAD

Adresse de son siège social

2, square de Belmont

Code postal

38000

Commune

Grenoble

Téléphone 04 76 42 44 63

Mail

secretariat@uiad.fr

Site internet (si existant)

uiad.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom Téléphone

Dessier 0643227146 / 0476983164

Prénom Mail

Michel michel.dessier@orange.fr

Qualité autre

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa) Heure de début

18/01/2018 14h

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

18/01/2018 21

Salle à réserver Nombre de personnes attendues

Ambroise-Croizat - 180 personnes 130

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

Manifestation annuelle des étudiants en espagnol de l'UIAD pour fêter les Rois.

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