

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association culturelle Puglia Isère A C P I

Adresse de son siège social

16 Rue de la Saulée

Code postal

38360

Commune

sassenage

Téléphone

0658079138

Mail

acpi38@free.38

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Freitas

Prénom

Joseph

Qualité

président

Téléphone

0658079138

Mail

acpi38@free.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

07/10/18

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

07/10/18

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

9 h

Heure de fin

19 h

Nombre de personnes attendues

100

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

Repas

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