

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

WESTERN DANCE COMPANY

Adresse de son siège social

185 avenue Ambroise Croizat

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

07 82 45 57 60

Mail

contact@westerndancecompany.fr

Site internet (si existant)

www.westerndancecompany.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

DI CANDIA

Prénom

Jean-Pierre

Qualité

président

Téléphone

06 84 98 03 76

Mail

dicandiajeanpierre@yahoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

22/04/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

22/04/2018

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

9 h 30

Heure de fin

19 h

Nombre de personnes attendues

80

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

Journée adhérents

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