

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

ADACE

**Adresse de son siège social**

163 av A Croizat

**Code postal**

38400

**Commune**

SMH

**Téléphone**

06 67 23 76 64

**Mail**

asso.adace@gmail.com

**Site internet (si existant)**

## **Identification de la personne chargée du dossier**

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

**Nom**

Holguera

**Prénom**

Audrey

**Qualité**

secrétaire

**Téléphone**

06 67 23 76 64

**Mail**

asso.adace@gamil.com

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

03/03/2018

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

03/03/2018

**Salle à réserver**

Croix-rouge - 60 personnes

**Heure de début**

14h30

**Heure de fin**

18h

**Nombre de personnes attendues**

15

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

répétition

**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 .....