

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 Ambroise Croizat

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

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@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/03/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/03/18

Salle à réserver

Croix-rouge - 60 personnes

Heure de début

13h

Heure de fin

16h30

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