

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association Les mélod rôles

Adresse de son siège social

8 rue Jouclet

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin d'Hères

Téléphone

0670450584

Mail

contact@lesmelodroles.fr

Site internet (si existant)

Lesmelodroles.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

ALEXANDRE

Prénom

Yolande

Qualité

président

Téléphone

0670450584

Mail

contact@lesmelodroles.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

26/04/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

26/04/2018

Salle à réserver

Village - 40 personnes

Heure de début

20 heures

Heure de fin

23 heures

Nombre de personnes attendues

25

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

Répétition supplémentaire chorale Les Mélod rôles pour préparation concert du 28/04/2018.

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