# Demande de prêt de salle temporaire

#### Identification de votre association

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

société

Union d'habitants de Liberté Village

Adresse de son siège social

41 rue Antoine **Code postal** 

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

**Téléphone** 06 83 71 98 94

Mail

asso.libertevillage@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 Téléphone
GALLETTI 06 13 64 41 18

Prénom Mail

Françoise fgalletti@orange.fr

**Qualité** secrétaire

#### Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa) Heure de début

14/06/2018

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

14/06/2018 20H.30

Salle à réserver Nombre de personnes attendues

Village - 40 personnes

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

18h30

Assemblée Générale de l'association

## 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