

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

vivre à la galochère

Adresse de son siège social

6 rue Paul Monval

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0627332490

Mail

vivrealagalochere@gmail.fr

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

GUYARD

Prénom

Stéphane

Qualité

président

Téléphone

0964212558

Mail

vivrealagalochere@gmail.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

17/05/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/05/2018

Salle à réserver

Elsa-Triolet - 40 personnes

Heure de début

19 h

Heure de fin

21 h 30

Nombre de personnes attendues

40

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

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