

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

spiridon dauphinois

Adresse de son siège social

6 rue clemenceau

Code postal

38400

Commune

st martin d'heres

Téléphone

0652893628

Mail

laville.pierre@gmail.com

Site internet (si existant)

<http://www.spiridondauphinois.fr/>

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

laville

Prénom

pierre

Qualité

président

Téléphone

0652893628

Mail

laville.pierre@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

28/08/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

28/08/2018

Salle à réserver

Auguste Delaune - 19 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

15

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

Réunion du conseil d'administration 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