

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

MJC Bulles d'hères

Adresse de son siège social

163 avenue Ambroise croizat

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0768548368

Mail

rahele.noureux@mjc-bullesdheres.fr

Site internet (si existant)

mjc bulles d'hères

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

AGERON

Prénom

Laurent

Qualité

autre

Téléphone

0768548368

Mail

laurent.ageron@mjc-bullesdheres.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

13/11/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

13/11/2018

Salle à réserver

Robert-Barran - 40 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

30

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

Réunion d'informations pour le Carnaval 2019.

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