Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SAVOIE VACANCES TOURISME

Adresse de son siège social

1102 avenue Centrale

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

04 79 96 30 78

Mail

admin@savatou.fr

Site internet (si existant)

www.savatou.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

HORY

Prénom

Francois

Qualité

autre

Téléphone

04 79 96 30 78

Mail

admin@savatou.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

18/10/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

18/10/2018

Salle à réserver

Auguste Delaune - 19 personnes

Heure de début

14h

Heure de fin

16h30

Nombre de personnes attendues

8

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

Réunion des membres du Bureau de notre association et administrateurs

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