

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

test

Adresse de son siège social

test

Code postal

38400

Commune

test

Téléphone

0607782109

Mail

test@test.fr

Site internet (si existant)

test.Fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

test

Prénom

test

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0606060606

Mail

test@test.Fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/11/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/11/2018

Salle à réserver

Louis-Aragon - 80 personnes

Heure de début

09h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

50

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

test objet

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