

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ACCLASS

Adresse de son siège social

1 place de la république

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D HERES

Téléphone

06/86/86/48/72

Mail

g.spuig1@aliceadsl.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

SPUIG

Prénom

GEORGES

Qualité

président

Téléphone

06/86/86/48/72

Mail

g.spuig1@aliceadsl.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

05/12/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

05/12/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

13H30

Heure de fin

18 H 00

Nombre de personnes attendues

100

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

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

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