

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

AGDA

Adresse de son siège social

69 cours Jean Jaurès

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476870879

Mail

e.chouvellon@agence-agda.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

BOUKOUAR

Prénom

Emmeline

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0476870879

Mail

e.chouvellon@agence-agda.fr

## **Demande de réservation de salle**

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/12/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/12/2022

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

20

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

AG ANNUELLE

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 .....