

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Agence AGDA

Adresse de son siège social

69 cours Jean Jaurès

Code postal

38100

Commune

Grenoble

Téléphone

0476877665

Mail

e.boukouar@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

autre

Téléphone

0476877665

Mail

e.boukouar@agence-agda.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/12/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/12/2021

Salle à réserver

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

20h

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'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