

# Demande de prêt de salle temporaire

## Identification de votre association

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

AIAK

**Adresse de son siège social**

annexe de marie 135 avenue ambroise croizat

**Code postal**

38 40

**Commune**

SMH

**Téléphone**

06 86 89 54 95

**Mail**

aiak.contact@gmail.com

**Site internet (si existant)**

## Identification de la personne chargée du dossier

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

**Nom**

mathéoud

**Prénom**

maryvonne

**Qualité**

président

**Téléphone**

06 86 89 54 95

**Mail**

mouhne@gmail.com

## Demande de réservation de salle

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

22/09/2019

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

22/09/2019

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

**Heure de début**

15 H

**Heure de fin**

22H

**Nombre de personnes attendues**

100

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

réunion

**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 .....