

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

aid er part'âge

Adresse de son siège social

46 avenue ambroise croizat

Code postal

38400

Commune

saint martin d'heres

Téléphone

0981159546

Mail

apartage38@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

chevalier

Prénom

rachel

Qualité

président

Téléphone

0650889135

Mail

r.debroize@laposte.net

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

03/04/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

05/04/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

14h

Heure de fin

18h

Nombre de personnes attendues

80

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

réunion personnel et bénéficiaire sur un plan festif

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