

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ALPES ISERE HABITAT

Adresse de son siège social

21 AVENUE DE CONSTANTINE

Code postal

38400

Commune

ST MARTIN D HERES

Téléphone

0770042156

Mail

hanan.takafi@alpeshabitat.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

TAKAFI

Prénom

HANAN

Qualité

autre

Téléphone

0770042156

Mail

hanan.takafi@alpeshabitat.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

03/12/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

03/12/2020

Salle à réserver

Louis Aragon musique - Maxi 19 personnes

Heure de début

18H00

Heure de fin

20H00

Nombre de personnes attendues

15

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

ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE COPROPRIETE RENAUDIE B3/B4/B5

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