

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

AMAZIGH

Adresse de son siège social

Avenue du 8 mai 1945 B31

Code postal

38400

Commune

saint martin d'hères

Téléphone

07 81 27 94 69

Mail

chahla-tamiti@hotmail.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

BLOUNES

Prénom

Belkacem

Qualité

président

Téléphone

0608373591

Mail

blounes1@laposte.net

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

30/11/19

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

30/11/19

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

19H00

Heure de fin

23H00

Nombre de personnes attendues

30

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

Annule et remplace la réservation du 29/11/19 Maison de quartier ARAGON

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