

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ASL parc de la Roselière

Adresse de son siège social

4 rue victor schoelcher

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0620431638

Mail

roseliere.smh@laposte.net

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

LEO

Prénom

Gilles

Qualité

président

Téléphone

0620431638

Mail

gillesleo@numericable.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

22/02/2023

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

22/02/2023

Salle à réserver

Gabriel-Péri Réunion (ou ESF) – Maxi 30 personnes

Heure de début

18:00

Heure de fin

22:00

Nombre de personnes attendues

20

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

Assemblée Générale annuelle du lotissement de l'ASL Parc de la Roselière

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