

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Assoiation citadanse

Adresse de son siège social

16 avenue du 8 mai 1945

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0646367040

Mail

cielitadanse@yahoo.fr

Site internet (si existant)

citadanse.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Nlend

Prénom

Sylvain

Qualité

autre

Téléphone

0646367040

Mail

cielitadanse@yahoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

20/06/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

20/06/2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

09h00

Heure de fin

12h00

Nombre de personnes attendues

25

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

Atelier de danse en préparation d'un spectacle avec un groupe de jeunes de la compagnie citadanse.

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