

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association Amazigh

Adresse de son siège social

Espace associatif 16, avenue du 8 mai 45

Code postal

38400

Commune

st martin d'hères

Téléphone

0632220391

Mail

blounes1@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

Lounes

Prénom

Belkacem

Qualité

président

Téléphone

0616841043

Mail

blounes1@laposte.net

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

11/04/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

11/04/2020

Salle à réserver

Fernand Texier Polyvalente - Maxi 150 personnes

Heure de début

14h

Heure de fin

23h

Nombre de personnes attendues

120

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

Célébration du printemps Berbère: conférence, exposition, musique

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