

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

0769053827

Mail

amazigh.culture.alpes@gmail.com

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)

11/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

11/10/2019

Salle à réserver

Robert-Barran - Maxi 40 places

Heure de début

19 h

Heure de fin

23 h

Nombre de personnes attendues

40

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

Organisation d'une soirée thématique sur la mémoire de l'association Amazigh, créée en 1992 à St-Martin d'Hères.

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