

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association citadanse

Adresse de son siège social

16 avenue du 8 mai 1945

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0646367040

Mail

ciécitadanse@yahoo.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

Belmmamar

Prénom

Mohamed

Qualité

président

Téléphone

06 24 65 89 56

Mail

ciécitadanse@yahoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/08/20

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

28/08/20

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

17h00

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

10

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

Atelier d'initiation à la danse hip-hop.

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