

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association le Son'Art

Adresse de son siège social

14 rue Elsa Triolet

Code postal

38400

Commune

SMH

Téléphone

0625339277

Mail

le.sonart@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

Djeghdir

Prénom

Abdelmalek

Qualité

président

Téléphone

0612570233

Mail

le.sonart@yahoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01/03/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01/03/2020

Salle à réserver

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

Heure de début

13h30

Heure de fin

17h30

Nombre de personnes attendues

16

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

CA de notre association

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