

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association L'espoir

Adresse de son siège social

8 rue Rosa Luxemburg

Code postal

38400

Commune

St Martin D'heres

Téléphone

0641991330

Mail

associationsperantavie22@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

Sever

Prénom

Alexe

Qualité

autre

Téléphone

0641991330

Mail

alexe.sever@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

20/09/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

20/08/2022

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

17h00

Heure de fin

19h30

Nombre de personnes attendues

80

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

ACTIVITÉ Religieux, prière, chanson etc... pendant 2 heures, et merci de prendre en compte notre demande, même si vous avez une salle à 40,60 personnes elle est super bien

Cordialement...

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