

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association Liberté Village

Adresse de son siège social

41 rue Antoine

Code postal

38400

Commune

SMH

Téléphone

06 13 64 41 18

Mail

fgalletti@orange.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

CACHEUX

Prénom

DANIEL

Qualité

président

Téléphone

0683719894

Mail

cacheux.daniel@club-internet.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

08/03/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

08/03/2020

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

18

Heure de fin

20

Nombre de personnes attendues

100

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

CONCERT DU GROUPE DE 4 FEMMES NANA SILA (chant des balkans)

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