

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Association Neyrpic autrement

Adresse de son siège social

29, rue Costes

Code postal

38400

Commune

st martin d'hères

Téléphone

06 71 65 07 76

Mail

contact@collectif-neyrpic.info

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

LETZ

Prénom

Elisabeth

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

06 71 65 07 76

Mail

elisabeth.letz@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/09/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

16/09/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

60

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

Réunion-débat

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