

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

association amicale franco portugaise

Adresse de son siège social

09 rue Emile Zola

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d heres

Téléphone

0476140282

Mail

antoniiodacunha@live.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

Velho

Prénom

Moises

Qualité

président

Téléphone

0637210578

Mail

antoniiodacunha@live.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

11/11/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

11/11/2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

8 heures

Heure de fin

20 heures

Nombre de personnes attendues

80

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

fete des chataines

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