

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

AUDRAS DELAUNOIS

Adresse de son siège social

2 RUE MONTORGE

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

04 76 44 96 10

Mail

mandreu@audras-delaunois.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

COULON

Prénom

Alexandra

Qualité

autre

Téléphone

04.76.44.96.10

Mail

mandreu@audras-delaunois.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/11/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/11/2022

Salle à réserver

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

Heure de début

17H30

Heure de fin

19H30

Nombre de personnes attendues

35

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

ASSEMBLEE GENERALE DE COPROPRIETAIRES LES COTTAGES

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