

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

0476449610

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

AUDRAS & DELAUNOIS

Prénom

MADRIGAL

Qualité

président

Téléphone

0476449610

Mail

mandreu@audras-delaunois.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

18/11/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

18/11/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

20h30

Nombre de personnes attendues

50

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

Assemblée générale copropriété les Cottages 17 rue Colonel Manhes à St martin D'Herès

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