

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

0476447628

Mail

mgarnier@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

DELAUNOIS

Prénom

Vincent

Qualité

président

Téléphone

0476449607

Mail

mgarnier@audras-delaunois.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

06/03/2023

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

06/03/2023

Salle à réserver

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

Heure de début

17H

Heure de fin

19h

Nombre de personnes attendues

35

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

Bonjour,

Assemblée Générale de la copropriété ESPRIT LIBRE 11/13 rue Alphonse Daudet 38400 SAINT MARTIN D'Hères

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