

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

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

AUDRAS & DELAUNOIS

Prénom

MADRIGAL

Qualité

autre

Téléphone

0476449607

Mail

mgarnier@audras-delaunois.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/09/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/09/2020

Salle à réserver

Auguste Delaune réunion - Maxi 19 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

10

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

AG copropriété les Lilas 7 & 9 rue Paul Blanc 38400 SAINT MARTIN D'HERES

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