

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
30 allée Henri Frenay
Code postal
38000
Commune
GRENOBLE

Téléphone
0476546382
Mail
aedgard@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	Téléphone
EDGARD	04 76 46 46 09
Prénom	Mail
Aurélié	aedgard@audras-delaunois.com
Qualité	
autre	

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)	Heure de début
30/11/2022	17h30
Date de fin (format jj/mm/aaaa)	Heure de fin
30/11/2022	19h50
Salle à réserver	Nombre de personnes attendues
Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes	30

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

Assemblée Générale de copropriété Le Mont Rose - 3 & 5 avenue Pierre Sépard à 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