# 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** 0476449607

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

Téléphone
0476449607

Prénom Mail

MADRIGAL mgarnier@audras-delaunois.com

**Qualité** secrétaire

### Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa) Heure de début

03/10/2019 17h00

Date de fin (format jj/mm/aaaa) Heure de fin

03/10/2019 19h00

Salle à réserver Nombre de personnes attendues

Fernand Texier Réunion (vitrée) - Maxi 20 personnes 15

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

Assemblée Générale de la copropriété

## A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date
le soussigné(e)
Гél
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