

# Demande de prêt de salle temporaire

## Identification de votre association

**Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société**

AUDRAS ET DELAUNOIS

**Adresse de son siège social**

30 allée HENRI FRENAY

**Code postal**

38000

**Commune**

GRENOBLE

**Téléphone**

0476464603

**Mail**

vtholozan@audras-delaunois.com

**Site internet (si existant)**

www.audras-delaunois.com

## Identification de la personne chargée du dossier

**Le représentant légal** (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

**Nom**

THOLOZAN

**Prénom**

VALERIE

**Qualité**

autre

**Téléphone**

0476464603

**Mail**

vtholozan@audras-delaunois.com

## Demande de réservation de salle

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

15/03/2023

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

15/03/2023

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

**Heure de début**

18h

**Heure de fin**

21h

**Nombre de personnes attendues**

25

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

ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE - COPROPRIETE LES 4 SAISONS 3/5 RUE GEORGES BRASSENS à ST 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 .....