

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

04.76.46.46.03

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

Gabriel-Péri Réunion (ou ESF) - Maxi 30 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)

COPROPRIETE LES 4 SAISONS - 3/5 RUE GEORGES BRASSENS SMH - ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE ANNUELLE.

Dans l'attente de vous lire,

Nous réclamons d'ores et déjà une attestation d'assurance et vous la produirons dès réception,
cordialement,

V THOLOZAN

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