

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

0476540752

Mail

a.cusanno@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

CUSANNO

Téléphone

0476540752

Prénom

ANAIS

Mail

a.cusanno@audras-delaunois.com

Qualité

secrétaire

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

15/12/2021

Heure de début

15h

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

15/12/2021

Heure de fin

17h

Salle à réserver

Romain-Rolland « habitants » - Maxi 20 personnes

Nombre de personnes attendues

10

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

Assemblée générale de la copropriété RUE CALDER 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