

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 SYNDIC

Adresse de son siège social

2 RUE MONTORGE

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

FLURY

Prénom

JACQUES

Qualité

autre

Téléphone

0476464603

Mail

syndic@audras-delaunois.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

19/01/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

19/01/2022

Salle à réserver

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

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

-/+20

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

COP LES 4 SAISONS 3/5 RUE GEORGES BRASSENS ST MARTIN D'HERES
pour ASSEMBLEE GENERALE 19 JANVIER 2022 18h/21h

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