

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Calatori spre Cer

Adresse de son siège social

8 rue rosa luxemburg

Code postal

38400

Commune

st martin d'heres

Téléphone

0641991330

Mail

alexe.sever@gmail.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

Alexe

Prénom

Sever

Qualité

président

Téléphone

0641991330

Mail

alexe.sever@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

05.09.2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

05.12.2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

100

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

Bonjour ,

la salle c'est pour faire une association qui concerne une association pour faire prière

cordialement

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