

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Chorale Voix si Voix la

Adresse de son siège social

4 rue Chpin

Code postal

38400

Commune

St Hartin d'Hères

Téléphone

06 8/ 62 16 51

Mail

evelyne.fournier07@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

Mme Fournier

Prénom

Evelyne

Qualité

président

Téléphone

06 81 62 16 51

Mail

evelyne.fournier07@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

27/06/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

27/06/2020

Salle à réserver

Fernand Texier Polyvalente - Maxi 150 personnes

Heure de début

18h30

Heure de fin

22h30

Nombre de personnes attendues

100

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

Répétition et concert à 20h

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