

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Cie A-TIKA

Adresse de son siège social

14 rue Doyen Gosse

Code postal

38400

Commune

SAINT-MARTIN-D'HERES

Téléphone

0617199497

Mail

cie.atika@hotmail.fr

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

BEJI

Prénom

Ratiba

Qualité

autre

Téléphone

0617199497

Mail

cie.atika@hotmail.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

20/09/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

20/09/2019

Salle à réserver

Croix-Rouge - Maxi 60 personnes

Heure de début

12h

Heure de fin

16h

Nombre de personnes attendues

5 à 10

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

Répétition de danse

max 10 pers.

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