

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

CARNOVALE

Prénom

Radhia

Qualité

secrétaire

Téléphone

0632262457

Mail

cie.atika@hotmail.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

21/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/10/2019

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

10h

Heure de fin

19h

Nombre de personnes attendues

14

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

Répétition de danse avec structure.

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