

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Citya Collet Beillon

Adresse de son siège social

64

Code postal

38000

Commune

Grenoble

Téléphone

0438124450

Mail

sroux@citya.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

Roux

Prénom

Sébastien

Qualité

gérant

Téléphone

0671207394

Mail

sroux@citya.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/11/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/11/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

20H

Nombre de personnes attendues

40

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

Assemblée Générale Ordinaire

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