

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

12 Avenue Alsace Lorraine

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0438124450

Mail

ecrochet@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

JEANNOT

Prénom

Laurine

Qualité

autre

Téléphone

0438124450

Mail

ljeannot@citya.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01/12/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01/12/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

30

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

réunion information sur les travaux de ravalement de façade de la résidence LES JUMEAUX sise 7-8 impasse Gueymard 38400 SAINT MARTIN D'HERES

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