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 BD MARECHAL FOCH

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)

NomTéléphoneROUX0671207394

Prénom Mail

Sébastien sroux@citya.com

Oualité

représentant de l'association

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa) Heure de début

04/11/2019 18H

Date de fin (format jj/mm/aaaa) Heure de fin

04/11/2019 20H

Salle à réserver Nombre de personnes attendues

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes 40

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

Assemblée Générale Annuelle

A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date
le soussigné(e)
Гél
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