

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

COPRO le jardin des sens

Adresse de son siège social

28 26 24 rue Martin luther king

Code postal

38400

Commune

SMH

Téléphone

06 58 45 68 54

Mail

irenemonnanderos@gmail.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

MONANDEROS

Prénom

Irene

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

09 50 30 77 30

Mail

irenemonnanderos@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

19 03 2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

19 03 2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

40

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

AG de Copropriété

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