

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

CSF Isère

Adresse de son siège social

8bis rue Hector BERLIOZ

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476445771

Mail

udcsf38@la-csf.org

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

BOUMAZA

Prénom

ABDESLAM

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0651194479

Mail

csf38.conso@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

26/09/2008

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

26/09/2008

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18h00

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

40

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

Atelier de formation/information sur les charges locatives

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