

# **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**

8, Bis Rue Hector BERLOZ

**Code postal**

38000

**Commune**

GRENOBLE

**Téléphone**

04 76 44 75 71

**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**

VIEU-BOËGLIN

**Prénom**

Dominique

**Qualité**

président

**Téléphone**

04 76 44 75 71

**Mail**

udcsf38@la-csf.org

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

26/09/2019

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

26/09/2019

**Salle à réserver**

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 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 formation/information sur les charges locatives à destination des locataires de Champberton

**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 .....