

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

FNDIRP

Adresse de son siège social

MAIRIE DE SMH, service vie associative

Code postal

38400

Commune

SMH

Téléphone

0603476656

Mail

rene.vincent@dbmail.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

VINCENT

Prénom

YVETTE

Qualité

président

Téléphone

0603476656

Mail

rene.vincent@dbmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01/10/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01/10/2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18

Heure de fin

20H30

Nombre de personnes attendues

11

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

REUNION DE BUREAU

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