

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

INTER REGIE

Adresse de son siège social

44 Boulevard Foch

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476569933

Mail

syndic@alpesrhone.fr

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

DEZAFIT-DUJARDIN

Prénom

Jennifer

Qualité

autre

Téléphone

0476569933

Mail

syndic@alpesrhone.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

29/03/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

209/03/202

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

18:00

Heure de fin

21:00

Nombre de personnes attendues

45 environ

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

Assemblée Générale de la copropriété la République à ST MARTIN D'HERES

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