

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Jeunes Diabétiques de l'Isère

Adresse de son siège social

CHU Grenoble - Pôle Couple Enfant Service diabétologie
pédiatrique Cs 10217

Code postal

38043

Commune

Grenoble

Téléphone

0617624402

Mail

jdisere@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

Gervais

Prénom

Gaëlle

Qualité

président

Téléphone

0617624402

Mail

nanourettes@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/12/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

05/12/2021

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

12h

Heure de fin

19h

Nombre de personnes attendues

80

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

Bonjour,

Nous sommes une association de jeunes diabétiques sur l'Isère.

Nous recherchons une salle pouvant accueillir jusqu'à 80 personnes le week-end du 4 au 5 décembre afin de proposer un spectacle de Noël à nos adhérents.

Nous aurions souhaité savoir si vous aviez la possibilité d'une location de ce type de salle .

Cordialement

Mlle Gervais Gaëlle

JDI

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