

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

La Compagnie des Lyres

Adresse de son siège social

1 rue St Exupéry

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0678221981

Mail

lacompaniedeslyres@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

FILIPPI

Prénom

Dominique

Qualité

président

Téléphone

0678221981

Mail

gidofi@yahoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

17/11/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/11/2019

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

9H00

Heure de fin

17H00

Nombre de personnes attendues

9

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

Répétition théâtre

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