

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

LES ARTS DU RECIT

Adresse de son siège social

40 rue du docteur Lamaze

Code postal

38400

Commune

saint-martin-d'hères

Téléphone

0476512182

Mail

compta@artsdurecit.com

Site internet (si existant)

www.artsdurecit.com

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

carpentier

Prénom

martine

Qualité

gérant

Téléphone

0476512182

Mail

compta@artsdurecit.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

07/12/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

07/12/2019

Salle à réserver

Louis Aragon musique - Maxi 40 personnes

Heure de début

14h00

Heure de fin

17h00

Nombre de personnes attendues

15

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

Organisation d'un ateliers autour de l'oralité et le conte intitulé "Les femmes de l'espoir". L'atelier est composé d'un groupe d'une dizaine de femme et une intervenante.

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