

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

One Luck/Luc Pouvin

Adresse de son siège social

2 terrasses Jean Renaudie - chez Mr BELMMAMAR

Code postal

38400

Commune

saint martin d'hères

Téléphone

0633649381

Mail

saddis.sa@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

Addis

Prénom

Sonia

Qualité

président

Téléphone

+33633649381

Mail

saddis.sa@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

03/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

03/10/2019

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

13h

Heure de fin

21

Nombre de personnes attendues

60

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

Théâtre forum sur la non violence dans le cadre de la semaine de la non violence.

Mise en situation et réponse à des situations de la vie courante.

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