

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

PCF SMH

Adresse de son siège social

6 rue Gérard Philippe

Code postal

38000

Commune

Saint-Martin-d'hères

Téléphone

+33683565227

Mail

pcf.smh@wanadoo.fr

Site internet (si existant)

pcf-smh.fr

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Negri

Prénom

Dominique

Qualité

secrétaire

Téléphone

0683565227

Mail

pcf.smh@wanadoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/10/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/10/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

9h

Heure de fin

22h

Nombre de personnes attendues

180

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

Loto "Ambroise-Croizat"

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