

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

S.D.I

Adresse de son siège social

20 rue jacques brel

Code postal

38400

Commune

saint martin d heres

Téléphone

0629390932

Mail

ghisb@msn.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

baud

Prénom

ghislain

Qualité

président

Téléphone

0629390932

Mail

ghisb@msn.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/03/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/03/2020

Salle à réserver

Robert-Barran - Maxi 40 places

Heure de début

13 h 00

Heure de fin

18 h 00

Nombre de personnes attendues

12

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

réunion : travaille sur les différents projets et différentes techniques a utiliser

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