

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SAvoie Vacances Tourisme (SAVATOU)

Adresse de son siège social

1102 av. Centrale, le Carreau Rive Gauche, Bât. K, 1er étage

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0476711515

Mail

isere@savatou.fr

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

Monard

Prénom

Jean Luc

Qualité

président

Téléphone

0672825191

Mail

monard.jl@wanadoo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

19/11/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

19/11/2021

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

13h00

Heure de fin

18h00

Nombre de personnes attendues

80

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

Débat sur l'économie du cinéma

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