

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC LE SONNANT -83/91 cours Jean Jaurès à ST MARTIN D'HERES

Adresse de son siège social

C/o AUDRAS ET DELAUNOIS 2 rue Montorge

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476447628

Mail

esavella@audras-delaunois.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

CASAGRANDE

Téléphone

0476447628

Prénom

Sophie

Mail

scasagrande@audras-delaunois.com

Qualité

autre

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

29/06/2022

Heure de début

17h30

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

29/06/2022

Heure de fin

20h00

Salle à réserver

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

Nombre de personnes attendues

25

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

REUNION D'ASSEMBLEE GENERALE DES COPROPRIETAIRES

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