

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

section PCF smh responsable dominique negri

Adresse de son siège social

6 rue gérard philipe

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin-d'Hères

Téléphone

0683565227

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)

19/09/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

19/09/2019

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

22h

Nombre de personnes attendues

100

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

Réunion

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