

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SLOW FOOD TERRES DES ALPES

Adresse de son siège social

16 rue Alphonse Allais

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

06 88 13 57 97

Mail

slowfood.grenoble@gmail.com

Site internet (si existant)

www.slowfood.com

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

VEROLLET

Téléphone

0630700724

Prénom

Claudine

Mail

slowfood.grenoble@gmail.com

Qualité

secrétaire

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

08/11/2019

Heure de début

12

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

08/11/2019

Heure de fin

14

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Nombre de personnes attendues

10

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

REUNION BUREAU SLOW FOOD TERRE DES ALPES

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