

# **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**

0688135797

**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

**Prénom**

Claudine

**Qualité**

secrétaire

**Téléphone**

0630700724

**Mail**

slowfood.grenoble@gmail.com

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

05/12/2019

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

05/12/2019

**Salle à réserver**

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18H45

**Heure de fin**

22H

**Nombre de personnes attendues**

40

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

Assemblée Générale des membres de l'association SLOW FOOD TERRES DE 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 .....