

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

0630700724

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)

16/03/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

16/03/2020

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

20

Heure de fin

23

Nombre de personnes attendues

10

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

Réunion 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