

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SOUS L'CAPOT DU MANCHOT

Adresse de son siège social

27 rue de la biscuiterie

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0625963287

Mail

souslcapot@lilo.org

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

TIRELLI

Prénom

ELISA

Qualité

secrétaire

Téléphone

0625963287

Mail

tirellieli@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

07/10/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

07/10/2019

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

19h30

Heure de fin

22h30

Nombre de personnes attendues

13

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

Réplétion de théâtre dans le cadre d'une représentation à l'Espace Culturel René Proby le 27/11

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