

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ULSF

Adresse de son siège social

23 Rue bonnard

Code postal

69003

Commune

LYON

Téléphone

0627132081

Mail

eliane francois.barrero@sfr.fr

Site internet (si existant)

contact@ulsf-ara.org

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

BARRERO

Prénom

Eliane

Qualité

président

Téléphone

0627132081

Mail

eliane francois.barrero@sfr.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14 decembr

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14 decembr

Salle à réserver

Romain-Rolland « habitants » - Maxi 20 personnes

Heure de début

9 h

Heure de fin

17 h

Nombre de personnes attendues

10

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

Réunion Conseil Administratif

attendre la nouvelle attestation ..

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