

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Unions ouvrière portugaise

Adresse de son siège social

49 avenue zella mehlis

Code postal

38400

Commune

Saint martin d'Hères

Téléphone

0652686305

Mail

524603@laurafoot.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

DI tommaso

Prénom

Laetitia

Qualité

secrétaire

Téléphone

0652686305

Mail

Laetidito@gmail.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/12/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

15/12/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

8h00

Heure de fin

12h00

Nombre de personnes attendues

80

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

Arbre de Noël

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