

# Demande de prêt de salle temporaire

## Identification de votre association

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

VALEXIM JBT

**Adresse de son siège social**

2703 Rond Point du Raffour

**Code postal**

38920

**Commune**

Crolles

**Téléphone**

0476088135

**Mail**

mai-lan.decamps@valexim.fr

**Site internet (si existant)**

## Identification de la personne chargée du dossier

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

**Nom**

DECAMPS

**Prénom**

Mai-Lan

**Qualité**

autre

**Téléphone**

0752605621

**Mail**

mai-lan.decamps@valexim.fr

## Demande de réservation de salle

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

16/11/2020

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

16/11/2020

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

**Heure de début**

18

**Heure de fin**

20h

**Nombre de personnes attendues**

30

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

Assemblée générale annuelle / copropriété Les Bergantines, 3-5-7 rue de la Biscuiterie

**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 .....