

Identification de votre association

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

ASL L'Essartie

Adresse de son siège social

Rue de l'Essartie

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

06296282827

Mail

r.drogue@fonciere-etoile.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

Drogue

Prénom

Robin

Qualité

autre

Téléphone

0629628227

Mail

r.drogue@fonciere-etoile.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

30/06/2017

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

30/06/2017

Salle à réserver

Verlaine polyvalente - 30 personnes

Heure de début

9h30

Heure de fin

11h30

Nombre de personnes attendues

15

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

Assemblée Générale de la copropriété L'Essartie, Rue de l'Essartie et Rue Rosa Luxembourg à Saint Martin d'Hères.

MERCI DE ME CONFIRMER LA RESERVATION AU PLUS VITE

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

AXA-appel-de-prime-01.02.2017-au-31.01.2018.pdf