

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Agence Foncière Etoile

Adresse de son siège social

1 Place Hubert Dubedout

Code postal

38000

Commune

Grenoble

Téléphone

0476464949

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)

11/01/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

11/01/2018

Salle à réserver

Verlaine polyvalente - 30 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

20

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

Assemblée Générale de la copropriété 236-238 Avenue Ambroise Croizat

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