

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Copropriété Parc Saint Martin - ASL l'Obiou

Adresse de son siège social

2 et 4, rue de l'Obiou

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0687761536

Mail

fred.smh@hotmail.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

DURAND

Prénom

Frédéric

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0687761536

Mail

fred.smh@hotmail.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

06/12/2017

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

06/12/2017

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

18h00

Heure de fin

22h00

Nombre de personnes attendues

40

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

Assemblée générale de copropriété - Parc Saint Martin

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