Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ALPES RHONE CONSEIL IMMOBILIER

Adresse de son siège social

44-46 Boulevard Maréchal Foch

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

04 76 46 20 60

Mail

syndic@alpesrhone.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

DEZAFIT DUJARDIN

Prénom

JENNIFER

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

06 25 60 05 85

Mail

syndic@alpesrhone.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01.03.2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01.03.2018

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

18h

Heure de fin

21h

Nombre de personnes attendues

80

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

Réunion d'assemblée générale de copropriété

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