

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Syndic Villas Ambroise Croizat

Adresse de son siège social

25 Rue André Chenier

Code postal

38400

Commune

Saint-Martin d'Hères

Téléphone

0628337190

Mail

jeremy.tronc@orange.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

Tronc

Prénom

Jérémy

Qualité

président

Téléphone

0628337190

Mail

jeremy.tronc@orange.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

06/02/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

06/02/2018

Salle à réserver

Auguste Delaune - 19 personnes

Heure de début

19h

Heure de fin

20h30

Nombre de personnes attendues

7

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

AG annuelle du Syndic 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