

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

C PROPRIETE ANEMONES 4

Adresse de son siège social

6 rue charles ferré

Code postal

38400

Commune

saint martin d'hères

Téléphone

0476620071

Mail

copro.anemones4@laposte.net

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

CHAVANNE

Prénom

Marie-Louise

Qualité

autre

Téléphone

0476620071

Mail

chavanne.christian@orange.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

23/03/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

23/03/2018

Salle à réserver

Robert-Barran - 40 personnes

Heure de début

08H00

Heure de fin

23H

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 la copropriété Anémones 4

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