

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SCD L'AURORE

Adresse de son siège social

7 PLACE FRIDA KAHLO

Code postal

38400

Commune

ST MARTIN D'HERES

Téléphone

0476776740

Mail

malcie.thevier@cimm-immobilier.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

THEVIER

Prénom

Malcie

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0476776740

Mail

malcie.thevier@cimm-immobilier.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/11/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/11/2018

Salle à réserver

Verlaine polyvalente - 30 personnes

Heure de début

18:00

Heure de fin

20:30

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 Copropriété L'aurore

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