

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC LES BALCONS DE NOTRE DAME

Adresse de son siège social

7, 9, 11 Rue André Chenier

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

04/76/49/65/77

Mail

contact@cabinetcbg.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

COLLET BEILLON GRIMAUD - MR CALZAVARA

Prénom

DIEGO

Qualité

autre

Téléphone

0476496577

Mail

contact@cabinetcbg.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

17/12/2018

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/12/2018

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - 180 personnes

Heure de début

18 heures

Heure de fin

21 heures

Nombre de personnes attendues

35

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

Assemblée générale de l'immeuble LES BALCONS NOTRE DAME - 7-9-11- rue André Chenier à St Martin d'Hères

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