

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

Agence @part

**Adresse de son siège social**

13, rue Conrad Killian

**Code postal**

38950

**Commune**

Saint-Martin-Le Vinoux

**Téléphone**

0476888427

**Mail**

accueil@agenceapart.com

**Site internet (si existant)**

## **Identification de la personne chargée du dossier**

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

**Nom**

MARQUET

**Prénom**

Catherine

**Qualité**

autre

**Téléphone**

0476888427

**Mail**

accueil@agenceapart.com

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

1/12/2021

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

1/12/2021

**Salle à réserver**

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18 H

**Heure de fin**

22 H

**Nombre de personnes attendues**

20

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

Assemblée Générale de la copropriété le Forté - 38 rue de la Biscuiterie - 38400 Saint-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 .....