

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

ALLEES DU BON PASTEUR

Adresse de son siège social

RUE GENEVIEVE ANTHONIOZ DE GAULLE

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0476405152

Mail

smhamdi@vercors-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

BUSO

Prénom

JULIEN BUSO

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0476405152

Mail

smhamdi@vercors-immobilier.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

12/05/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

12/05/2022

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18H00

Heure de fin

21H00

Nombre de personnes attendues

100

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

Réunion d'Assemblée Générale des copropriétaires.

Je vous transmets l'attestation d'assurance une fois la confirmation reçue

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