

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

COP LES CARLINES 6/8 RUE SIMONE DE BEAUVOIR SMH

**Adresse de son siège social**

REPRESENTEE PAR FONCIA ALPES DAUHIINE

**Code postal**

38000

**Commune**

GRENOBLE

**Téléphone**

0476120168

**Mail**

borde354@foncia.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**

gabbero

**Téléphone**

0761810275

**Prénom**

stephanie

**Mail**

stephanie.gabbero@foncia.fr

**Qualité**

secrétaire

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

15/11/2021

**Heure de début**

18

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

15/11/2021

**Heure de fin**

21

**Salle à réserver**

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

**Nombre de personnes attendues**

16

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

ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE

**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 .....