

# Demande de prêt de salle temporaire

## Identification de votre association

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

Copropriété des garages de l'Avenue Ambroise Croizat

**Adresse de son siège social**

3, rue du 19 mars 1962

**Code postal**

38400

**Commune**

Saint-Martin-d'Hères

**Téléphone**

06 31 92 23 44

**Mail**

michel.favremarinet@gmail.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**

Favre-Marinet

**Prénom**

Michel

**Qualité**

autre

**Téléphone**

06 31 92 23 44

**Mail**

michel.favremarinet@gmail.com

## Demande de réservation de salle

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

01/03/2023

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

01/03/2023

**Salle à réserver**

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18h

**Heure de fin**

19h

**Nombre de personnes attendues**

15

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

Assemblée Générale de la Copropriété des garages de l'Avenue Ambroise Croizat

Michel Favre-Marinet, syndic de la copropriété

**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 .....