

# **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.favre-marinet@wanadoo.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**

Favre-Marinet

**Prénom**

Michel

**Qualité**

représentant de l'association

**Téléphone**

06 31 92 23 44

**Mail**

michel.favre-marinet@wanadoo.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

30/03/2022

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

30/03/2022

**Salle à réserver**

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18h

**Heure de fin**

20h

**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

**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 .....