

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

copropriete les anemones 4

Adresse de son siège social

6 Rue Charles Ferré

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

0682533667

Mail

copro.anemones4@laposte.net

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

CHAVANNE

Prénom

Marie-Louise

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0682533667

Mail

copro.anemones4@laposte.net

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

11/04/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

11/04/2022

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

22H

Nombre de personnes attendues

50

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

réunion publique des copropriétaires dans le cadre du parcours MUR/MUR pour la rénovation des bâtiments en présence d'un conseiller d'ALEC

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