

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société  
COPROPRIETE LES PRIMEVERES  
Adresse de son siège social  
2-8 RUE GUSTAVE COURBET  
Code postal  
38400  
Commune  
SAINT MARTIN D HERES

Téléphone  
04 76 99 09 76  
Mail  
berenice.lorin@foncia.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  
FONCIA ECHIROLLES represente par MME OSWALD  
Prénom  
BERENICE  
Qualité  
président

Téléphone  
04 76 99 09 76  
Mail  
berenice.lorin@foncia.com

## **Demande de réservation de salle**

Date de début (format jj/mm/aaaa)	Heure de début
01/12/2022	18H
Date de fin (format jj/mm/aaaa)	Heure de fin
01/12/2022	22H
Salle à réserver	Nombre de personnes attendues
Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes	40

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 .....