

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.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
FONCIA ECHIROLLES represente par MME OSWALD
Prénom
BERENICE
Qualité
président

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

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)	Heure de début
06/10/2022	18H
Date de fin (format jj/mm/aaaa)	Heure de fin
06/10/22	21H
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)

AG DE LA COPROPRIETE LES PRIMEVERES

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