

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

COPROPRIETE PERI 10

Adresse de son siège social

10 AVENUE GABRIEL PERI

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 M MIAILHES

Prénom

Emmanuel

Qualité

gérant

Téléphone

04 76 99 09 76

Mail

berenice.lorin@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

30/11/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

30/11/2021

Salle à réserver

Auguste Delaune réunion - Maxi 19 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

22H

Nombre de personnes attendues

15

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

ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDIANIRE DE RAVALEMENT

N IMPORTE QUELLE SALLE A SAINT MARTIN D HERES ME CONVIENDRAIT

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