

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

COPROPRIETE SDC VILLA ROSA

Adresse de son siège social

8 RUE DE BELGRADE

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476857753

Mail

melanie.corcombet@gignouxlemaire.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

CORCOMBET

Prénom

Mélanie

Qualité

autre

Téléphone

0476857753

Mail

melanie.corcombet@gignouxlemaire.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

26/09/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

26/09/2019

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

17h45

Heure de fin

20:00

Nombre de personnes attendues

60

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

AG de copropriété avec nécessité d'une salle accessible PMR

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