

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

FONCIA ALPES DAUPHINE

Adresse de son siège social

46 AV DE GRUGLIASCO

Code postal

38130

Commune

ECHIROLLES

Téléphone

0476997997

Mail

sabine.muller@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

MULLER

Prénom

Sabine

Qualité

autre

Téléphone

0476997997

Mail

sabine.muller@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/12/2019

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

16/12/2019

Salle à réserver

Auguste Delaune réunion - Maxi 19 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

20h30

Nombre de personnes attendues

19

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

Assemblée Générale de copropriété

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