

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 AVENUE GRUGLIASCO

Code postal

38130

Commune

ECHROLLES

Téléphone

0476928916

Mail

corinne.gil-alves@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

GIL ALVES

Prénom

CORINNE

Qualité

président

Téléphone

0476928916

Mail

corinne.gil-alves@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

29/04/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

29/04/2020

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

1800

Heure de fin

2030

Nombre de personnes attendues

100

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

Tenue de l'assemblée générale de la copropriété "14/24 Pierre Sémard"

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