

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

FONCIA ECHIROLLES

Adresse de son siège social

46 AVENUE DE GRUGLIASCO

Code postal

38130

Commune

ECHIROLLES

Téléphone

0476990976

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

LORIN

Prénom

Bérénice

Qualité

secrétaire

Téléphone

04 76 99 09 76

Mail

berenice.lorin@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

05/02/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

05/02/2020

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Heure de début

18H

Heure de fin

21H

Nombre de personnes attendues

16

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

C'est bien la salle LOUIS ARAGON-RUE CHANTE GRENOUILLE ?

par avance merci pour votre retour,

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