

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

GIGNOUX LEMAIRE

Adresse de son siège social

2 RUE ALEXANDRE 1ER DE YOUGOSLAVIE

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

Téléphone

0476857753

Prénom

MELANIE

Mail

melanie.corcombet@gignouxlemaire.fr

Qualité

autre

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

22/09/2021

Heure de début

18:00

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

22/09/2021

Heure de fin

20:00

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Nombre de personnes attendues

50

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

ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE COPROPRIETE VILLA ROSA 1-3-5 RUE DES COQUELINES
SAINT MARTIN D'HERES

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