

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

IMMO DE FRANCE

Adresse de son siège social

29 COURS BERRIAT

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476120187

Mail

karine.brissaud@immodefrance.com

Site internet (si existant)

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

BRISAUD

Prénom

KARINE

Qualité

autre

Téléphone

0476120187

Mail

karine.brissaud@immodefrance.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/12/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

16/12/2021

Salle à réserver

Romain-Rolland « habitants » - Maxi 20 personnes

Heure de début

17H30

Heure de fin

19H30

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 la copropriété RESIDENCE BELLEDONNE située Rue Georges Cayrier à ST 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