

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

50 COURS FRANKLIN ROOSEVELT

Code postal

69006

Commune

LYON

Téléphone

0476866970

Mail

laurene.lucatelli@immodefrance.com

Site internet (si existant)

www.immodefrance-isere.com

Identification de la personne chargée du dossier

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

Nom

LUCATELLI

Prénom

Laurène

Qualité

autre

Téléphone

0664477451

Mail

laurene.lucatelli@immodefrance.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

07/03/2023

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

07/03/2023

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

17H30

Heure de fin

19H30

Nombre de personnes attendues

60

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

Assemblée générale de la copropriété L'HERMITAGE située à Saint Martin d'Hères
1 à 13 Rue Gérard de Nerval et 22 à 26 Rue Emile Zola

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