

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

L'agence@part

**Adresse de son siège social**

11B RUE CONRAD KILLIAN

**Code postal**

38950

**Commune**

ST MARTIN LE VINOUX

**Téléphone**

0619790427

**Mail**

accueil@agenceapart.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**

MARQUET

**Prénom**

CATHERINE

**Qualité**

président

**Téléphone**

0619790427

**Mail**

accueil@agenceapart.com

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

15/06/2022

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

15/06/2022

**Salle à réserver**

Paul Bert « polyvalente » - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18H

**Heure de fin**

21H

**Nombre de personnes attendues**

40

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

ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE DE LA COPROPRIETE LE VERGER DE CHOPIN

**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 .....