

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

LE PARC DES MURIERS

Adresse de son siège social

108 AV AMBROISE CROIZAT

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0476990960

Mail

chenon990@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

CHENON

Prénom

FABIENNE

Qualité

autre

Téléphone

0476990960

Mail

chenon990@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/10/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/10/2020

Salle à réserver

Auguste Delaune réunion - Maxi 19 personnes

Heure de début

18

Heure de fin

21

Nombre de personnes attendues

10

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

ASSEMBLEE GENERALE DE LA COPROPRIETE

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