

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

PARTENARIAT IMMO

Adresse de son siège social

03, rue André Maginot

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476272323

Mail

r.mirland@partenariat-immo.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

PIVIN

Prénom

Stéphane

Qualité

autre

Téléphone

0476272323

Mail

s.pivin@partenariat-immo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/04/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/04/2022

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

19h30

Nombre de personnes attendues

20

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

Autorisation assemblée générale pour la copropriété LES JARDINS DE SAINT MARTIN à saint martin d'hères.

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