

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

PARTENARIAT IMMOBILIER

Adresse de son siège social

3 RUE ANDRE MAGINOT

Code postal

38000

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476872166

Mail

s.masella@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

ROBLES

Prénom

FABIEN

Qualité

gérant

Téléphone

0476872166

Mail

s.masella@partenariat-immo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

09/04/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

09/04/2020

Salle à réserver

Romain-Rolland « habitants » - Maxi 20 personnes

Heure de début

18H00

Heure de fin

20H00

Nombre de personnes attendues

15

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

ASSEMBLEE GENERALE

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