

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

RESID IMMO

Adresse de son siège social

33 AVENUE DU VERCORS

Code postal

38600

Commune

FONTAINE

Téléphone

0476171747

Mail

b.ferreirapacheco@resid-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

FERREIRA PACHECO

Prénom

Bruna

Qualité

secrétaire

Téléphone

0476171747

Mail

b.ferreirapacheco@resid-immo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

08/03/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

08/03/2022

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

18h00

Heure de fin

20H00

Nombre de personnes attendues

40

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

Assemblée générale - Copropriété OREADE

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