

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

RESIDENCE BELLEDONNE

Adresse de son siège social

6,8,10,12,14,16,18,20,22 Rue Georges Cayrier

Code postal

38400

Commune

ST MARTIN D'HERES

Téléphone

04 76 12 01 87

Mail

karine.brissaud@immodefrance.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

CARDOLETTI

Prénom

Mireille

Qualité

autre

Téléphone

04 76 12 01 87

Mail

karine.brissaud@immodefrance.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

14/01/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

14/01/2020

Salle à réserver

Auguste Delaune réunion - Maxi 19 personnes

Heure de début

17h30

Heure de fin

19h30

Nombre de personnes attendues

18

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

assemblée générale de la copropriété RESIDENCE BELLEDONNE

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