

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société
SDC JARDINS ST MARTIN
Adresse de son siège social
35 RUE DU 8 MAI 1945
Code postal
38400
Commune
SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone
0607578838
Mail
patricia.gotti@foncia.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	Téléphone
GOTTI	0607578838
Prénom	Mail
PATRICIA	patricia.gotti@foncia.com
Qualité	
autre	

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)	Heure de début
08/09/2022	18H00
Date de fin (format jj/mm/aaaa)	Heure de fin
08/09/2022	20H30
Salle à réserver	Nombre de personnes attendues
Espace associatif Renaudie - salle « pointue » - Maxi 19 personnes	17

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

Bonjour

En cas d'indisponibilité le jeudi 8 septembre, nous vous remercions de nous proposer une salle à proximité. de la copropriété JARDINS ST MARTIN pour leur AG.

Cordialement P Gotti Gestionnaire de copropriétés Foncia Echirolles

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