

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC LA CROIX DU PATRE

Adresse de son siège social

44 RUE JEAN COCTEAU

Code postal

38400

Commune

ST MARTIN D'HERES

Téléphone

0476171775

Mail

s.massias@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

RESID IMMO MASSIAS

Prénom

SARAH

Qualité

secrétaire

Téléphone

0476171775

Mail

s.massias@resid-immo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

12/01/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

12/01/2022

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

18h00

Heure de fin

21

Nombre de personnes attendues

100

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

ASSEMBLEE GENERALES DES COPROPRIETAIRES

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