

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC LA RENAISSANCE

Adresse de son siège social

1 à 9 rue trisland bernard

Code postal

38400

Commune

SAINT-MARTIN-D'HERES

Téléphone

0476874871

Mail

n.lehu@immo-chartreuse.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

BRUNO

Prénom

Caroline

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

0476874871

Mail

n.lehu@immo-chartreuse.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

04/11/2021

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

04/11/2021

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

17h00

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

100

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

assemblée générale extraordinaire

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