

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC LE CARINA

Adresse de son siège social

2 rue doyen gosse

Code postal

38400

Commune

st martin d heres

Téléphone

0476171772

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

massias

Prénom

sarah

Qualité

secrétaire

Téléphone

0476171772

Mail

s.massias@resid-immo.Fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

24/05/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

24/05/2022

Salle à réserver

Robert-Barran - Maxi 40 places

Heure de début

18h00

Heure de fin

18h00

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 des copropriétaires

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