

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

SDC "LES EPARRES"

**Adresse de son siège social**

2 rue Sacco et Vanzetti

**Code postal**

38400

**Commune**

SAINT MARTIN D'HERES

**Téléphone**

0476857744

**Mail**

jean-pierre.maur@gignouxlemaire.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**

ORALIA GIGNOUX LEMAIRE

**Prénom**

MAUR Jean-Pierre

**Qualité**

gérant

**Téléphone**

0476857744

**Mail**

jean-pierre.maur@gignouxlemaire.fr

## **Demande de réservation de salle**

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

20/12/2021

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

20/12/2021

**Salle à réserver**

Elsa-Triolet polyvalente - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18h00

**Heure de fin**

20h30

**Nombre de personnes attendues**

20

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

Assemblée générale spéciale de la copropriété "LES EPARRES", dans le cadre du POPAC, pour le choix du Maître d'Œuvre de l'opération.

**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 .....