

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC Les Taillées

Adresse de son siège social

2-4-6 rue Robert Desnos

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0476473500

Mail

nt@immovictorhugo.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

TENEZE

Prénom

Nicolas

Qualité

gérant

Téléphone

0776347610

Mail

nt@immovictorhugo.com

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01/02/2023

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01/02/2023

Salle à réserver

Gabriel-Péri Réunion (ou ESF) – Maxi 30 personnes

Heure de début

18H00

Heure de fin

20H00

Nombre de personnes attendues

15

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

Assemblée générale annuelle de la copropriété Les Taillées 2-4-6 rue Robert Desnos

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