

# **Demande de prêt de salle temporaire**

## **Identification de votre association**

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

SDC LES TERRASSES DU PARC

Adresse de son siège social

2/4 RUE CAMILLE CLAUDEL

Code postal

38400

Commune

SAINT MARTIN D'HERES

Téléphone

0476888427

Mail

assistance@agenceapart.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

L'AGENCE@APART

Prénom

Mme MARQUET

Qualité

représentant de l'association

Téléphone

04 76 88 84 27

Mail

assistance@agenceapart.com

## **Demande de réservation de salle**

Date de début (format jj/mm/aaaa)

28/11/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

28/11/2022

Salle à réserver

Paul Bert « polyvalente » - Maxi 40 personnes

Heure de début

18h00

Heure de fin

21h00

Nombre de personnes attendues

32

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

Assemblée générale de la copropriété SDC LES TERRASSES DU PARC

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 .....