

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

SDC PARC SAINT MARTIN - 2/4 ALLEE DE L 'OBIOU - smh

Adresse de son siège social

C/O PARTENARIAT IMMOBILIER

Code postal

38100

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476872166

Mail

m.mathieu@partenariat-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

MATHIEU

Téléphone

0476872166

Prénom

MARJORIE

Mail

m.mathieu@partenariat-immo.fr

Qualité

autre

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/12/2019

Heure de début

18h

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

16/12/2019

Heure de fin

21h

Salle à réserver

Ambroise-Croizat - Maxi 180 personnes

Nombre de personnes attendues

30-40

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

Assemblée générale de la copropriété PARC SAINT MARTIN - 2-4 rue de l' OBIOU - Saint martin d'hères

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