

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 rue de L'Obiou SMH

Adresse de son siège social

3 rue andré Maginot

Code postal

38000

Commune

grenoble

Téléphone

0476872323

Mail

q.moriggi@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

PARTENARIAT IMMO

Prénom

PARTENARIAT IMMO

Qualité

autre

Téléphone

0476872323

Mail

q.moriggi@partenariat-immo.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

31/03/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

31/03/2022

Salle à réserver

Romain-Rolland « Polyvalente » - Maxi 120 personnes

Heure de début

18

Heure de fin

20h

Nombre de personnes attendues

50

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

Assemblée générale Copropriété PARC SAINT MARTIN 2/4 rue de L'obiou - Saint martin d'heres

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