

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

Société d'Habitation des Alpes

Adresse de son siège social

21 Bld Maréchal Foch

Code postal

38100

Commune

GRENOBLE

Téléphone

0476866078

Mail

laure_masson@pluralis-habitat.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

MASSON

Téléphone

0476866078

Prénom

Laure

Mail

laure_masson@pluralis-habitat.fr

Qualité

autre

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

03/10/2019

Heure de début

14H

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

03/10/2019

Heure de fin

16H

Salle à réserver

Louis Aragon polyvalente - Maxi 80 personnes

Nombre de personnes attendues

12

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

Réunion partenariale préparatoire au lancement de l'enquête sociale préalable à la réhabilitation sur la Copropriété Champberton

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