

# Demande de prêt de salle temporaire

## Identification de votre association

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

SYNDICAT DES COPROPRIETAIRES LES LUCINES

**Adresse de son siège social**

29 rue Niki de Saint Phalle

**Code postal**

38400

**Commune**

SAINT-MARTIN-D'HERES

**Téléphone**

0749236459

**Mail**

pdunez@montblancgestion.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**

MONT BLANC IMMOBILIER

**Prénom**

PHILIPPE DUNEZ

**Qualité**

autre

**Téléphone**

0749236459

**Mail**

pdunez@montblancgestion.fr

## Demande de réservation de salle

**Date de début (format jj/mm/aaaa)**

20/07/2022

**Date de fin (format jj/mm/aaaa)**

20/07/2022

**Salle à réserver**

Paul Bert « polyvalente » - Maxi 40 personnes

**Heure de début**

18h00

**Heure de fin**

20h30

**Nombre de personnes attendues**

30

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

ASSEMBLEE GENERALE DE LA COPROPRIETE LES LUCINES

**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 .....