

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

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

VALEXIM - FONCIA GRESIVAUDAN

Adresse de son siège social

2703 rond point du Rafour

Code postal

38920

Commune

Crolles

Téléphone

04 76 08 81 35

Mail

mai-lan.decamps@foncia.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

Decamps

Prénom

Mai-Lan

Qualité

autre

Téléphone

04 76 08 81 35

Mail

mai-lan.decamps@foncia.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

01/02/2022

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

01/02/2022

Salle à réserver

Gabriel-Péri Polyvalente - Maxi 100 personnes

Heure de début

18

Heure de fin

21

Nombre de personnes attendues

25

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

Assemblée générale de la copropriété Le Clos des Sorbiers, rue de la Distillerie à St 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