

## Demande de prêt de locaux ORGANISMES COMMUNAUTAIRES


### Identification du demandeur

Organisme :			
Responsable :		Tél. :	
		Courriel :	

### Description des demandes

Dates		Heures		Journées	Noms ou types des espaces souhaités <small>(parc, gymnase, salle, salle de conférence)</small>	Types d'activités <small>(formation, réunion, loisirs, conférence, assemblée, etc.)</small>	Nombre personnes	Réservé à l'administration	
<i>Exemple</i> Du : 2 janvier 2013 Au : 21 mai 2013		<i>Exemple</i> De : 13 h 30 À : 15 h 30		<i>Exemple</i> Lundi	<i>Exemple</i> École Jacques-Labrie	<i>Exemple</i> Pratique de musique	<i>Exemple</i> 30 à 40	# Org. :	
								# Contrat	Confirmé le
Du :	Au :	De :	À :						
Du :	Au :	De :	À :						
Du :	Au :	De :	À :						
Du :	Au :	De :	À :						
Du :	Au :	De :	À :						

### Renseignements techniques

 Accès aux fauteuils roulants :  oui  non


Besoins particuliers: Tables : \_\_\_\_\_ Chaises : \_\_\_\_\_  
(Indiquez la quantité souhaitée)

Autres : \_\_\_\_\_

### Événements spéciaux

Cochez s'il y a lieu :  Buffet sera servi  Besoin d'accès à une cuisinette

Boissons alcoolisées seront servies

 N'oubliez pas que vous avez besoin d'un permis d'alcool


### Renseignements complémentaires

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Confirmation

 Notez que votre demande pourrait être refusée si celle-ci nous est acheminée moins de deux semaines avant la date de votre activité.

\_\_\_\_\_

*Signature du demandeur* *Date*

**Faites parvenir le formulaire dûment rempli, à l'adresse ci-bas, à l'attention de Catherine Chevanelle :**

**Service de l'animation communautaire, 184, rue Saint-Eustache, Saint-Eustache (Québec) J7R 2L7**

Tél. : 450 974-5000 - Téléc. : 450 974-5064 - Courriel : cchevanelle@ville.saint-eustache.qc.ca