

## DEMANDE DE LOCATION DE LOCAUX (SOIR ET FIN DE SEMAINE)

INFORMATIONS : 514 389-5921, poste 2934

### **IDENTIFICATION POUR FACTURATION**

Nom de l'organisation :

Nom du responsable :

Téléphone :

Adresse de l'organisation :

Veillez décrire brièvement votre activité :

Nombre de local demandé :

Participants attendus :

Date demandée :

Horaire prévu de : à :

Temps de préparation :

Besoins en matériel (tables, chaises, etc.)

Autres informations :

Permis d'alcool pour vente :

Permis d'alcool pour consommation :

*NOTE : Pour sauvegarder une copie du formulaire complété, imprimer le document en utilisant l'application "doPDF" ou l'équivalent. Vous pourrez ensuite faire parvenir le nouveau document par courriel. Veuillez faire parvenir le présent document rempli à [Valerie.Labbe@collegeahuntsic.qc.ca](mailto:Valerie.Labbe@collegeahuntsic.qc.ca).*