

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION
SALLES D'ACTIVITÉ ET GYMNASÉ

Coordonnées du demandeur:

Nom de l'organisation (le cas échéant):

Nom de la personne responsable du contrat :

Adresse pour facturation :

Courriel :

Téléphone :

Téléphone le jour de la location (cellulaire) :

Vous êtes : Membre de l'ARMP Un particulier Un OBNL Une entreprise

DATE(S) ET HEURES	Date(s)			
	Heure de début		Heure de fin	
Informations supplémentaires par rapport à la période de la location				

DÉTAILS	Type de location (description de l'événement et de ses objectifs)	
	Salle	
	Nombre de participants	
	Permis nécessaires (voir section 4.11 de la politique)	
	Notes (toute information supplémentaire pertinente)	