



Nom du client	
Adresse postale	
Information	Nom de la personne responsable
	Téléphone
	Courriel
	Site Internet

Type d'activité	
Brève description	
<input type="checkbox"/> Salle • Nombre de personnes	<input type="checkbox"/> Terrain sportif (précisez)

HORAIRE DE L'ACTIVITÉ

Jour _____	De _____ h _____ à _____ h _____
Date _____ / _____ /20 (jour / mois / année)	
Pour une réservation sur plusieurs semaines, veuillez indiquer la date de début et la date de fin de votre activité	
Date début _____ / _____ /20 (jour / mois / année)	Date fin _____ / _____ /20 (jour / mois / année)
MONTAGE (si applicable)	De _____ h _____ à _____ h _____ Commentaires
DÉMONTAGE (si applicable)	De _____ h _____ à _____ h _____ Commentaires

Commentaires

Date de la demande : _____ / _____ /20
(jour / mois / année)