



IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION DEMANDEUR

Nom de l'organisation :	
Personne responsable :	
Titre :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	Fax :
Adresse postale :	
Est-ce qu'il s'agit d'un organisme à but non lucratif ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement :	
Description détaillée de l'événement :	
Cochez le type d'événement :	
<input type="checkbox"/> Salon/exposants <input type="checkbox"/> Spectacle <input type="checkbox"/> Foire alimentaire <input type="checkbox"/> Conférence <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Fête <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
Nombre de participants par jour :	Nombre de visiteurs/spectateurs par jour :
Nombre de participants par heure :	Nombre de visiteurs/spectateurs par heure :
Clientèle cible : <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Adolescents <input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Aînés <input type="checkbox"/> Familial	
<i>Précisions (au besoin) :</i>	
Besoins en électricité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Antécédents de l'événement :	
Cet événement s'est-il déjà déroulé au CPC ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous déjà présenté un événement au CPC ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

HORAIRE

Montage (Date(s) et heures) :	
Événement (Date(s) et heures) :	
Démontage (Date(s) et heures) :	

LOCAUX UTILISÉS

Niveau 100	Niveau 200	Niveau 300
<input type="checkbox"/> Gymnase	<input type="checkbox"/> Local 201	<input type="checkbox"/> Local 304
<input type="checkbox"/> Local 104	<input type="checkbox"/> Local 205	<input type="checkbox"/> Local 308
<input type="checkbox"/> Palestre de gymnastique	<input type="checkbox"/> Piste de course	<input type="checkbox"/> Autre(s) :
<input type="checkbox"/> Local 123	<input type="checkbox"/> Gradins	
<input type="checkbox"/> Hall d'entrée	<input type="checkbox"/> Autre(s)	
<input type="checkbox"/> Local 124		
<input type="checkbox"/> Kiosque subway		
<input type="checkbox"/> Local 124.1		
<input type="checkbox"/> Local 103		
<input type="checkbox"/> Local 125		
<input type="checkbox"/> Autre(s) :		