

## 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>	

## 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 Local	<input type="checkbox"/> Local 304
<input type="checkbox"/> Palestre de gymnastique	<input type="checkbox"/> 205 Auditorium	<input type="checkbox"/> Local 308
<input type="checkbox"/> Hall d'entrée	<input type="checkbox"/> Piste de course	<input type="checkbox"/> Autre(s) :
<input type="checkbox"/> Kiosque subway	<input type="checkbox"/> Gradins	
<input type="checkbox"/> Local 103	<input type="checkbox"/> Autre(s) :	
<input type="checkbox"/> Autre(s) :		

### MATÉRIEL