

CENTRE DE LOISIRS SAINTS-MARTYRS-CANADIENS

RÉSERVATION DE LOCAL OU GYMNASE

Renseignement généraux

Nom de l'organisme : _____ Nom de l'activité : _____

Nom du responsable : _____

Numéro de téléphone : Maison : () ____ - ____ ____

Cellulaire : () ____ - ____ ____

Nombre de personnes prévues : _____

Période du : _____ au : _____ jour : _____
 aaaa mm jj aaaa mm jj _____

Heures : de _____ à : _____

Matériel requis : _____

(en cas de bris de matériel, des frais supplémentaires vous seront chargés)

Organisme reconnu par la ville Montréal

Autres organismes ou privés

Local ()

Durant nos heures d'ouvertures GRATUIT
En dehors de nos heures d'ouvertures 20\$/heure

Gymnase

Durant nos heures d'ouvertures 20\$/heure
En dehors de nos heures d'ouvertures 30\$/heure

Local ()

Durant nos heures d'ouvertures 30\$/heure
En dehors de nos heures d'ouvertures 35\$/heure

Gymnase

Durant nos heures d'ouvertures 35\$/heure
En dehors de nos heures d'ouvertures 45\$/heure

Facturation

Coût

modalité de paiement

Nombre d'heures _____

X

Nombre de fois _____

TOTAL

Comptant

Chèque

Signature du responsable

signature préposé