



POLITIQUE DE RECONNAISSANCE
ET POLITIQUES DE SOUTIEN
À LA VIE ASSOCIATIVE

**Demande de
réservation
de plateaux pour
les organismes**



Terrebonne
Une histoire de vie

(NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À COMPOSER SI URGENCE LORS DE VOTRE ACTIVITÉ : 514 304-0044)

Activités régulières ou occasionnelles

Nom de l'organisme :

Activité :

Responsable de l'activité :

Téléphone Résidence : Autre numéro :

Nombre de participants prévus : Groupe d'âge des participants :

Adresse de courriel du répondant :

Période de déroulement de l'activité	Automne		Hiver		Printemps		Été	
	du	au	du	au	du	au	du	au
Date début et fin (jour / mois)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de relâche prévue durant la session (jour / mois)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si activités occasionnelles (fournir les dates) :

1) 2) 3) 4)

Horaire d'utilisation / Plateaux intérieurs

Nom du centre	N° du local	Date et jour	Heure	
			de	à
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Horaire d'utilisation / Plateaux extérieurs

Nom du parc	Terrain	Date et jour	Heure	
			de	à
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Équipement et matériel requis

Matériel	Quantité	Date	Retour

Rempli par : _____ DATE ____ / ____ / ____

Nom de votre répondant municipal : _____

Aménagement des lieux

Si vous souhaitez une disposition particulière du matériel, veuillez joindre un croquis à votre demande.

CROQUIS ANNEXÉ : Oui Non

Votre organisme s'engage à ramasser verres, nappes, etc. et tout le matériel léger utilisé sur les lieux de l'activité,

et ce, dès qu'elle est terminée : Oui Non

Besoins particuliers

À défaut d'être approuvés par une résolution lors d'une assemblée du conseil municipal, les items ci-dessous ne pourront être autorisés lors de l'événement. Veuillez déterminer vos besoins s'il y a lieu.

Permis d'alcool :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Aliments :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Fermeture de rues :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Tolérance de stationnement :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Musique :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Affichage :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Autres besoins

Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une note explicative à votre demande.

NOTE JOINTE : Oui Non

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CONFIRMATION ENVOYÉE	REMARQUE	DATE
Par courrier <input type="checkbox"/> Date :		
Par télécopieur <input type="checkbox"/> Date :		
Par courriel <input type="checkbox"/> Date :		
CODE :	PRÊT (sans frais) <input type="checkbox"/> LOCATION <input type="checkbox"/>	AUTORISÉ PAR :



Si vous êtes dans l'impossibilité de nous faire parvenir ce formulaire par courriel, merci de l'acheminer :
par télécopieur au : **450 471-6499**

ou par la poste : **Ville de Terrebonne**
Direction du loisir et de la vie communautaire
Demande de réservation de plateaux pour les organismes
102 - 940, montée Masson
Terrebonne (Québec) J6W 2C9

Pour toute information supplémentaire, veuillez téléphoner au 450 961-2001, poste 4000.

NOTE : N'oubliez pas de consulter les conditions de gratuité pour les plateaux intérieurs. Détails sur le CD-ROM
Politique de reconnaissance et Politiques de soutien à la vie associative.

