DEMANDE DE LOCATION DE SALLE

Saint-Constant

Prendre note que cette demande ne constitue pas une confirmation.
Votre location vous sera confirmée par courriel dans les 5 jours ouvrables.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse et code postal

Téléphone

Courriel

DÉTAILS DE LA LOCATION

Bâtiment

Nom de la salle

Type d'événement

Nombre de participants attendus

Date de la location

Heure de début de la location

Heure de fin de la location (max minuit)

Y aura-t-il consommation d'alcool durant l'événement ? ☐ OUI ☐ NON

Y aura-t-il vente d'alcool durant l'événement ? ☐ OUI ☐ NON

Allez-vous faire jouer de la musique durant l'événement? ☐ OUI ☐ NON

Prévoyez-vous de l'espace pour un plancher de danse ? ☐ OUI ☐ NON

Matériel requis (indiquez le nombre) : Tables rondes Chaises

Tables rectangulaires

Matériel audio-visuel :

☐ Système de son

☐ Micro

☐ Téléviseur / projecteur et toile

Commentaires / précisions :

Ce formulaire doit être rempli et retourné au Service des loisirs par courriel :
loisirs@saint-constant.ca

Signature du demandeur: Date: