



ANNEXE 2 SALLE



Tout prêt de salle doit être approuvé selon la disponibilité par le service des Loisirs.
 Tout prêt de salle est autorisé seulement lorsque l'annexe 2 est remplie et approuvée.
 Le demandeur doit être un organisme, association ou comité de la Municipalité de Saint-Damien.
 Tout bris et/ou matériel endommagé sera facturé au coût de remplacement au demandeur qui signe la présente entente.

1. Identification de l'organisme, association ou comité (demandeur)

Nom complet : _____

Adresse complète : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2: _____

Adresse électronique : _____

Responsable : _____ Fonction : _____

	Réservé à l'administration	
	Conforme	Non conforme
2. Local municipal		
<input type="checkbox"/> Salle du conseil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salle des loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pavillon 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2080 Taschereau (ancienne caisse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Capacité des salles (pour information)

Salle du conseil : 58 personnes

Salle des loisirs : 93 personnes

Pavillon 2 : 10 personnes

2080 Taschereau : 32 personnes (salle de conférence)

Autre : _____

86 personnes (salle de cours)

Initiales demandeur : _____ Municipalité : _____

Je désire emprunter la salle : _____

La(les) date(s) suivante(s) : _____

Nombre de participants attendus à l'activité : _____

Heure de l'activité : _____

4. Signature

Je reconnais avoir pris connaissance des obligations et être responsable du local emprunté.
Je, soussigné(e), certifie qu'à ma connaissance, les renseignements donnés dans le présent formulaire sont vrais, exacts et complets.

Nom du demandeur: _____

Signature: _____

Date (année/mois/jour) : _____

Réservé à l'administration

Après location, vérification de la salle effectuée le _____ 20__

Signature
(vérificateur) _____

Initiales demandeur : _____ Municipalité : _____