



- FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE(S) ET D'ÉQUIPEMENTS RÉCRÉATIFS -

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom : _____ Téléphone : _____ Poste : _____
 Courriel : _____

ACTIVITÉ

Type d'activité : _____
 Description : _____

DEMANDE DE SALLE

JOUR	MOIS	ANNÉE	NBR. DE PERS.		Cuisine	Salles	Gymnase	S. de Conférence	S. de musculation

Heures d'utilisation de : _____ à : _____ **Réservation autorisée :** OUI NON

Raison : _____

Salle(s) désirée (s) selon les disponibilités : _____

Note : _____

ÉQUIPEMENTS DEMANDÉS

Projecteur multimédia (\$)		Micro filaire (\$)		Micro sans-fil (\$)	
Tables — Nombre : _____		Cafetière (\$)		Tableau style-école	
Chaises — Nombre : _____		Frigo roulant (\$)		Câble tout usage	

- * Retourner le formulaire en pièce jointe par courriel à : jean-michel.blouin@st-apolлинаire.com
- * Si vous avez un plan à fournir, veuillez le joindre en pièce jointe. Le plan nous sert à prévoir le matériel.
- * Nous vous contacterons pour vous dire si votre demande est acceptée.
- * Prendre note que le montage de salle est de votre ressort, mais que si le temps le permet, notre employé pourra vous aider.