

FORMULAIRE SUR L'UTILISATION DE LA COLLINE DU PARLEMENT

--

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME ET/OU L'ORGANISATEUR DE L'ÉVÈNEMENT

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} Autre: _____	Organisateur (<i>prénom et nom</i>)	Date de Naissance (AAAA/MM/JJ)
Titre de l'organisateur		
Nom de l'organisme		
Adresse de l'organisme, sinon de l'organisateur (<i>adresse postale, ville, province, code postal</i>)		
Téléphone de l'organisateur (<i>n° de cellulaire pour joindre l'organisateur avant et pendant l'événement</i>)		
Téléphone		Cellulaire
Courriel		

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÈNEMENT

Date de l'événement		Nombre approximatif de personnes	
<i>Du (AAAA-MM-JJ)</i>	<i>Au (AAAA-MM-JJ)</i>		
Heure de l'événement			
<i>Montage</i>	<i>Début</i>	<i>Fin</i>	<i>Démontage</i>
But de l'événement			

Description détaillée des activités tenues lors de l'événement ainsi que les noms des présentateurs et/ou orateurs

Utilisation d'équipement	Oui	Non
Si oui, les indiquer, ainsi qu'à quelle fin ils seront utilisés et l'emplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation d'électricité – Use of electricity	Oui – Yes	Non – No
Si oui, veuillez indiquer à quelle fin, vos besoins en ampères, et l'emplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

