



5319 av. Notre-Dame-de-Grâce, Montréal QC Canada H4A 1L2

téléphone: 514.872.6055 télécopieur: 514.868.4008

www.cjndg.org

info@cjndg.org

Demande de salle / Request Form

Centre le Manoir 5319, av. NDG Gymnase Caisse Salle C Capacité 300 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>	Centre NDG 3757, Prud'homme Salle 002 Salle 014 Salle 110 Salle 305 110 20 30 50
---	--

Cuisine requise? Kitchen required? **Oui / Yes** **Non / No** ***Il n'y a pas de cuisine disponible au Centre NDG.**
 There is no kitchen available at NDG centre.

Réunions / Meetings

une fois / one time **hebdomadaire / weekly** **mensuel / monthly**

Réception / Banquet **Spectacle / Show** **Danse / Dance** **Parade de mode / Fashion show**

Autre / Other _____

Éspace supplémentaire :

Vestiaire / Changing area (GYM) **Oui** **Non**
 Yes No

Date demandée 1 ^{er} choix / 1 st choice _____ 2 ^e choix / 2 nd choice _____ 3 ^e choix / 3 rd choice _____	Jour L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Day M T W Th F S Su Âges 1 - 17 <input type="checkbox"/> 18 - 49 <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/>
--	--

Heure de préparation Set up time _____	Début de l'activité Start of activity _____	Fin de l'activité End of activity _____
--	---	---

Équipement requis

tables _____ # chaises _____ **Service d'installation / Set up service** **Service de nettoyage / Clean up service**

Autre / Other _____

Nom de l'organisme
Name of organization _____

Numéro d'entreprise
Enterprise number _____

Courriel
Email address _____

Adresse
Address _____

Ville
City _____

Code postal
Postal code _____

Organisateur de l'évènement
Event organizer _____

Adresse
Address _____

Ville
City _____

Code postal
Postal code _____

Tél (Maison/Home) _____

Tél (Travail/work) _____

Tél (cell.) _____

Signature de l'organisateur
Signature of organizer _____

Date _____

Demande recue
Request received _____

de contrat _____



5319 av. Notre-Dame-de-Grâce, Montréal QC Canada H4A 1L2
 téléphone: 514.872.6055 télécopieur: 514.868.4008
www.cjndg.org info@cjndg.org

Activité Activity _____	Nb. de personnes No. of people _____	Enfants 1- 12 ans Children 1- 12 yrs <input type="checkbox"/>	13 – 17 ans 13 – 17 yrs <input type="checkbox"/>
Coût d'entrée Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Entry fee No <input type="checkbox"/> Yes \$ _____	* Billets vendus à l'avance seulement *Tickets sold in advance only		
Permis d'alcool Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> pour servir <input type="checkbox"/> pour vendre <input type="checkbox"/> Liquor permit No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> to serve to sell			
<ul style="list-style-type: none"> • Les individus sont seulement autorisés à obtenir un permis pour la consommation (pour server) et l'évènement doit être 100% gratuit • Individuals are permitted to have a permit for consumption (to serve) only and the event must be 100% free 			
DJ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Musiciens Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> nb. de musiciens _____ nb. d'instruments _____ Band No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> , no of members no. of instruments		
Chaîne électroacoustique / P.A. system Non <input type="checkbox"/> 1 micro <input type="checkbox"/> 2 micros <input type="checkbox"/> 3 micros <input type="checkbox"/> 4 micros <input type="checkbox"/>			
Cafetières / Coffee pot Non <input type="checkbox"/> 30 tasses / cups <input type="checkbox"/> 100 tasses / cups <input type="checkbox"/>			
Réchauds / Food warmers Non <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>			
Nappes Non <input type="checkbox"/> longue - blanc <input type="checkbox"/> # _____ bl. marine <input type="checkbox"/> # _____ vert foncé <input type="checkbox"/> # _____ bourgogne <input type="checkbox"/> # _____ Tablecloths No long – white navy dark green burgundy			
ronde - blanc <input type="checkbox"/> # _____ bl. marine <input type="checkbox"/> # _____ vert foncé <input type="checkbox"/> # _____ bourgogne <input type="checkbox"/> # _____ ivoire # _____ round – white navy dark green burgundy ivory			
Forfaits / Packages A l'heure <input type="checkbox"/> ou 10 h <input type="checkbox"/> ou 12h <input type="checkbox"/>			
Réservé à l'administration			
No. entr. à j. <input type="checkbox"/> n.v. <input type="checkbox"/> activité p <input type="checkbox"/> gr. <input type="checkbox"/> coût /h _____ coût tot. _____ Resp. aut <input type="checkbox"/> non aut. <input type="checkbox"/> lettre permis env. VdeM <input type="checkbox"/> ret. VdeM <input type="checkbox"/> calend. <input type="checkbox"/> Refusé VdeM <input type="checkbox"/> refusé PDQ <input type="checkbox"/> approuvé _____			