



**Questionnaire aux organismes requérants des espaces ou des services**  
 Questionnaire for organizations requesting space or services

Nom de l'organisme / Name of the organization: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Code postal / Postal code: \_\_\_\_\_

Président / President: \_\_\_\_\_ Tél. / Phone \_\_\_\_\_

2ième contacte / 2<sup>nd</sup> contact: \_\_\_\_\_ Tél. / Phone: \_\_\_\_\_

*** S.V.P. encerclez le choix correspondant / Please circle the corresponding option ***	
1. Quartier du siège social de l'organisme / Borough of the organization's head office:	NDG                      CDN                      Autre / Other:
2. District électoral municipal / Municipal electoral district:	29 (CDN) 28 (Darlington) 32 (NDG) 33 (Loyola) 31 (Décarie) 30 (Snowdon) Autre / Other
3. Type d'organisme / Type of organization:	O.S.B.L. (Organisme Sans But Lucratif / Non-Profit organization)    Public    Para-public    Commercial
4. Population desservie / Municipality served:	NDG                      CDN                      Autre / Other:
5. Votre organisation existe depuis quand? / Since when does your organization exist?	Date: _____
6. Programme pour personnes handicapées? / Is there a program for people with disabilities?	Oui / Yes                      Non / No
7. Langue de correspondance / Correspondance language	Français / French                      Anglais / English
8. Votre organisme représente-t-il un groupe ethnoculturel? / Does your organization represent an ethno-cultural group?	Oui / Yes                      Non / No
9. Incorporation? / Incorporated?	Oui / Yes                      Non / No                      Numéro d'entreprise / Enterprise number: _____
10. Est-ce que votre organisme est assuré? / Is your organization insured?	Oui / Yes                      Non / No
11. Quel est le champ d'intervention de votre organisme? / What is your organization's field of intervention?	Sports / Act. physiques / Physical act. Act. communautaires / Community act. Act. culturelles / Cultural act.
12. Quel est le groupe d'âge de votre clientèle? / What is the age group of your clientele?	0-5                      6-12                      13-17                      18-55                      55+
13. Lors d'une activité, est-ce que les participants sont encadrés? / During an activity, are the participants supervised?	Oui, par des employés / Yes, by employees                      Oui, par des bénévoles / Yes, by volunteers                      Non / No
14. Chargez-vous des frais de membres? / Is there a membership fee being charged?	Oui / Yes                      Non / No