



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

Demande de Salle / Request Form

Centre Le Manoir 5319, av. NDG Gymnase Caisse Salle B Salle C	Centre NDG 3757, Prud'homme Salle 002 Salle 014 Salle 305 Salle 306
Capacité / capacity 300 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>	110 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/>
Cuisine requise? / Kitchen required ? Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> *Il n'y a pas de cuisine disponible au Centre NDG.* There is no kitchen available at NDG centre.	
Activité	
Réunions / Meetings <input type="checkbox"/> une fois / one time <input type="checkbox"/> mensuel / monthly <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Réception / Banquet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spectacle / Show <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Danse / Dance	
<input type="checkbox"/> Autre / Other _____	
Espace supplémentaire: Extra space (GYM)	
Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Vestiaire Changing area <input type="checkbox"/>	
Date demandée	
1er choix / 1st choice du / from _____ au / to _____ Jour L M M J V S D	
2e choix / 2nd choice du / from _____ au / to _____ Day M T W TH F S S	
3e choix / 3rd choice du / from _____ au / to _____ Ages 1 - 17 <input type="checkbox"/> 18 - 49 <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/>	
Temps 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 <input type="checkbox"/> Service de nettoyage / Clean up service <input type="checkbox"/>	
Autre / Other _____	
Nom de l'organisme Name of organization	
Numéro d'entreprise / Enterprise number:	
Adresse / Address	
Ville / City	Code postal / Postal code
Représentant de l'organisme Representative of organization	
Adresse / Address	
Ville / City	Code postal / Postal code
Tél. (maison / home)	Tél. (travail / work)
Télec:	
Signature du représentant Signature of representative _____	
Date: _____	
Demande reçue / request received:	# de contrat:

Activité Activity _____	Nb. de personnes No. of people _____	enfants 1 – 12 children 1 – 12	13 – 17 13 – 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coût d'entrée Entry fee	Non No <input type="checkbox"/>	Oui Yes <input type="checkbox"/>	* Billets vendus à l'avance seulement * Tickets in advance only			
Permis d'alcool Liquor permit	pour servir to serve <input type="checkbox"/>	pour vendre to sell <input type="checkbox"/>				
<ul style="list-style-type: none"> • Les individus sont seulement autorisés à obtenir un permis pour la consommation (pour servir) et l'événement doit être 100% gratuit • Individuals are permitted to have a permit for consumption (to serve) only and the event must be 100% free 						
DJ Yes <input type="checkbox"/>	Oui Yes <input type="checkbox"/>	Non No <input type="checkbox"/>	Musiciens Band <input type="checkbox"/>	Non No <input type="checkbox"/>	Oui, nb. Yes, no. of members _____	nb. d'instruments instruments _____
Chaîne électroacoustique / P.A. system 1 micro <input type="checkbox"/> 2 micros <input type="checkbox"/> 3 micros <input type="checkbox"/> 4 micros <input type="checkbox"/>						
Cafetières / Coffee pots 30 tasses / cups <input type="checkbox"/> 100 tasses / cups <input type="checkbox"/>						
Réchauds / Food warmers 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 Tablecloths	Bleu marin Navy _____	Bourgogne Burgundy _____	Vert foncé Dark green _____	Blanc White _____	Blanc (ronde) (16) White round (16) _____	
<u>Forfaits / Packages</u>						
Organismes / organizations	Standard 8 h <input type="checkbox"/>	Standard 10 h <input type="checkbox"/>	Deluxe 12 h <input type="checkbox"/>			
Privé / private	Standard 8 h <input type="checkbox"/>	Standard 10 h <input type="checkbox"/>	Deluxe 12 h <input type="checkbox"/>			
Baptême / Funéraille / Baptism / Funeral	4 h <input type="checkbox"/>	5 h <input type="checkbox"/>				
Spectacle / Show	6 h <input type="checkbox"/>	avec montage / with set up <input type="checkbox"/>				
Parade de mode / Fashion show	6 h <input type="checkbox"/>	avec montage / with set up <input type="checkbox"/>				
Fêtes d'enfants / Children's parties	2 h <input type="checkbox"/>	3 h <input type="checkbox"/>	4 h <input type="checkbox"/>			

Réservé à l'administration

Date approuvé _____ No. entr. à.j. n.v. Activité p gr.

Responsable aut. non aut. Lettre permis env. VdeM ret. VdeM refusé VdeM refusé PDQ