



Demande d'utilisation - Parc

Request to use

Park

Télécopieur - Fax 514 684-9569

Groupe / Group

Nom/Name :

Adresse/Address :

Téléphone :

Télécopieur Fax:

**Personne ressource # 1**  
**Ressource Person # 1**

**Personne ressource # 2**  
**Ressource Person # 2**

Nom/Name :

Position :

Téléphone :

Cell. :

**Activité / Activity**

Date et heure (de-à) :  
Date & Time (from-to):

Type d'activité :  
Type of activity:

# de participants :  
# of participants:

Groupe d'âge :  
Age Group:

Demandes spéciales :  
Special Needs:

Signature :

Date :

**À l'usage de la Ville seulement - For use by the City only**

*Autorisation:*  
*Authorization:*

Date :

*Cautionnement requis :*  
*Damage deposit req.:*

*Reçu :*  
*Received:*

*Remboursé :*  
*Returned:*

*montant / amount*

*signature*

*signature*

*Implication de la Ville : \**  
*Involvement of the City:*

*\* matériel, équipement ou effectif supplémentaire pour surveillance et/ou nettoyage*  
*material, equipment or additional personnel required for supervision or clean-up*