

Demande de Location

Veuillez retourner le formulaire par courriel à l'une des adresses suivantes en fonction du lieu de la réservation :
charlesbourg@gymquebecperformance.com ou ste-foy@gymquebecperformance.com

INFORMATION SUR LE LOCATAIRE

Nom de l'entreprise : _____
Adresse (numéro civique, rue, code postal) : _____
Téléphone : _____
Représentant : _____
Type d'entreprise locataire : _____
OBNL reconnu ou non par la Ville : _____

INFORMATION SUR LA LOCATION

Lieu de la location : _____

Location 1	Date : _____	Heure : De _____ à _____
Location 2	Date : _____	Heure : De _____ à _____
Location 3	Date : _____	Heure : De _____ à _____
Location 4	Date : _____	Heure : De _____ à _____

ÉQUIPEMENT LOUÉ

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salle polyvalente | <input type="checkbox"/> Trampolines encastrés | <input type="checkbox"/> Trampolines Hors-Terres |
| <input type="checkbox"/> Zone Petite Enfance | <input type="checkbox"/> Appareils masculins | <input type="checkbox"/> Toute la palestre |
| <input type="checkbox"/> 1 sol | <input type="checkbox"/> Appareils féminins | <input type="checkbox"/> Toute la palestre sans la Petite Enfance |
| <input type="checkbox"/> 2 Sols | <input type="checkbox"/> Pistes Acro | |

BESOIN EN ENCADREMENT

- Non : Le locataire doit assumer la surveillance avec un entraîneur certifié (Gymnastique-PNCE).
 - Sinon, quel est le nom et le numéro d'entraîneur de la personne qui sera responsable ? _____
- Oui : Quels sont vos besoins ? _____

Nombre de personnes présentes ? _____

Nombre de personnes n'ayant pas d'affiliations (7\$/personne/jour OU 29\$/personne/5 jour et +) ? _____

Signature du locataire : _____

Date : _____ Endroit : _____

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : _____ Responsable ayant reçu la demande : _____