
FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L'UTILISATION D'ESPACES SCOLAIRES

Organisme : _____

Adresse (au complet) : _____

Téléphone/télocopieur : _____

Personne responsable : _____

Local/espace requis* :

Gymnase Cuisine Bibliothèque Cafétéria Atrium

Salle de classe Identifier lesquels seront utilisés _____

Un frais de 40\$/espace loué vous sera facturé à la fin de votre location. (Référence : DA554, article 6.1)

École du Sommet

École Voyageur

École Sainte-Catherine

École des Beaux-Lacs

École Beauséjour

Fonction pour laquelle le local est requis : _____

La fonction/activité est en français et incluent ou interpellent directement la communauté scolaire du CSCE.

Nombre de personnes qui seront présentes : _____

Date(s) demandées :	Heure d'ouverture :	Heure de fermeture :

Commentaires :

À REMPLIR PAR LE LOCATAIRE

1. Est-ce un événement avec boisson alcoolisée? Oui Non
Avez-vous une licence? Inclure une copie. Oui Non
2. Est-ce une ligue ? Oui Non
3. Est-ce un sport ? Oui Non Avec contact ? Oui Non
Nom du sport _____
4. Art martiaux ? Oui Non Avec contact ? Oui Non
5. Est- une entreprise à but lucratif ? Oui Non
6. Avez-vous une assurance responsabilité ? Oui Non
7. Personne responsable de la sécurité fournie par le locataire ? Oui Non
Nommez la responsable de la sécurité ci-dessous :
Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Age _____
8. **Les locaux doivent être dans le même état que lorsque vous en avez pris possession. Si pendant votre séjour il y a du dommage aux locaux, vous serez facturé pour le montant total des réparations.**
9. Autre équipement requis :
 - Revêtement de plancher 50 \$/jour d'utilisation plus 160 \$ frais d'installation.
 - Chaises Nombre : _____ Tables Nombre : _____
 - Système de son Projecteur
 - Piano Scène portative
 - Utilisation de l'équipement sportif

J'ai lu, compris(e), accepte et m'engage à respecter les règles de ce contrat de location. Je reconnais aussi que j'ai l'obligation de tenir le Conseil scolaire indemne et à couvert de toute perte, de toute dette ou de toute poursuite légale résultant des activités tenues sur ses lieux. Je déclare qu'au mieux de ma connaissance les informations ci-dessus sont exactes.

Date

Signature de la personne responsable de la location

À l'usage de la direction

Je recommande la location

Non, je ne recommande pas la location

Frais de location à facturer :

d'espaces utilisés _____ X _____ \$ = _____

Rabais : _____

autre(s) frais de location : _____

TOTAL DES FRAIS _____

Date

Signature de la direction d'école

***Si l'activité ou la fonction est en français et inclut ou interpelle directement la communauté scolaire du CSCE, l'organisme pourrait bénéficier d'un rabais ou d'une exemption des frais de location suite à une demande spéciale à la direction générale.**

À REMPLIR PAR LA TRÉSORIÈRE OU SON DÉLÉGUÉ :

La demande est : Acceptée Refusée

Commentaires :

Date

Signature de la trésorière ou délégué