

## Demande de Location

Veuillez retourner le formulaire par courriel à l'une des adresses suivantes en fonction du lieu de la réservation :  
[agiguereleclerc@gymqcperfo.com](mailto:agiguereleclerc@gymqcperfo.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 de la Fédération de gymnastique? \_\_\_\_\_

Signature du locataire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_ Responsable ayant reçu la demande : \_\_\_\_\_