

DEMANDE D'UTILISATION DES INSTALLATIONS SCOLAIRES

 Demande interne
 Demande externe

Section réservée à la requérante/au requérant (en caractères d'imprimerie s.v.p.)

À soumettre au moins deux semaines à l'avance

ÉCOLE DEMANDÉE :

 1^{er} choix : _____ 2^e choix : _____

NOM DE L'ORGANISME : _____

 Organisme à but non lucratif Organisme à but lucratif

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Site web : _____

Nom de la requérante/du requérant : _____ Courriel : _____

Nom du responsable de l'activité : _____ Courriel : _____

 Nom de la compagnie d'assurance: _____ N° d'assurance : _____ Copie incluse : Oui Non

***** Le CSPGNO fera parvenir par la poste une facture au responsable de l'activité à l'adresse indiquée ci-dessus.**

GENRE D'ACTIVITÉ :

 a) Art et culture éducation sports et loisirs sociale/communautaire réunion

Description de l'activité : _____

 b) À quelle clientèle s'adresse l'activité ? Enfants âgés de : 0 à 6 ans 7 à 12 ans 13 à 18 ans
 Adultes âgés de : 19 à 24 ans 25 à 64 ans 65 ans et +

c) Nombre prévu de participantes/participants à l'activité : _____

 d) Prix d'entrée par personne : oui _____ \$ sans objet

 e) Est-ce que de la nourriture sera servie ? oui (voir « Règlements », 2.g) non

 Si oui, sera-t-elle préparée sur les lieux de l'activité ? oui non

 f) Est-ce que des boissons alcoolisées seront servies ? oui (voir « Règlements », 2.f) non

 g) Est-ce que vous désirez prendre l'assurance du Conseil ? oui (voir « Barème des tarifs ») non *Veillez fournir les renseignements d'assurance dans la section ci-dessus « Nom de l'organisme ».*

JOURS REQUIS							DATES REQUISES	HEURES REQUISES
D	L	M	M	J	V	S		

TOTAL DE JOURS REQUIS : _____ TOTAL D'HEURES REQUISES : _____

LOCAUX DÉSIRÉS : salle(s) de classe (préciser) _____ nombre désiré _____
 gymnase #1 #2 #3 estrade cafétéria cuisine amphithéâtre
 serre salle(s) d'atelier (préciser) _____ autre _____

MATÉRIEL/ÉQUIPEMENT DÉSIRÉS : chaises nombre désiré _____ tables nombre désiré _____
 système de son autre _____

 Signature de la requérante/du requérant

 Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE ET À L'ADMINISTRATION DU CSPGNO

REQUÊTE - ÉCOLE

APPROBATION - CSPGNO

Installation disponible : oui non

Services d'entretien requis : oui non

Journées et heures demandées :

Journée	Heures
dimanche	
lundi	
mardi	
mercredi	
jeudi	
vendredi	
samedi	

Nom du membre du personnel qui sera présent lors de l'activité
(Si applicable) : _____

Permis d'alcool requis : oui non

Police d'assurance reçue du/de la requérant (e) : oui non

Police d'assurance fournie par le CSPGNO : oui non

Service d'entretien disponible : oui non

Signature de la conciergerie : _____

Approbation de la direction de l'école : _____

Date : _____

Services d'entretien accordé : oui non

Journées et heures accordées :

Journée	Heures
dimanche	
lundi	
mardi	
mercredi	
jeudi	
vendredi	
samedi	

Clé requise : oui non

Relevé d'antécédents criminels requis : oui non

Relevé d'antécédents criminels reçu : oui non

Signature - CSPGNO

Date : _____

RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS :

APPROBATION GÉNÉRALE – CSPGNO

FRAIS À PAYER PAR REQUÉRANT

FRAIS DE LOCATION DES LIEUX	
SERVICES D'ENTRETIEN	
ASSURANCE + TVP (8 %)	
LOCATION DE MATÉRIEL/ÉQUIPEMENT	
DEPOT POUR CLÉ	
FRAIS ADMINISTRATIFS (par exemple : code d'accès)	
AUTRE	
TOTAL	

DEMANDE APPROUVÉE PAR LE CONSEIL _____ **DATE** _____

Je certifie avoir lu tous les règlements et conditions concernant l'usage des installations scolaires et j'accepte d'y adhérer en tout temps advenant l'acceptation de cette demande. Je comprends que je peux être tenu/e de payer tout coût supplémentaire occasionné au Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario suite à mon usage de l'installation scolaire susmentionnée. L'utilisateur convient d'indemniser le Conseil de toute responsabilité, de tout tort et débours, d'actions judiciaires, de poursuites civiles, de demandes d'indemnités ou de jugement résultant de lésions corporelles, de dommages matériels ou d'un décès sur les lieux de l'installation scolaire.