



## DEMANDE DE RÉSERVATION

Veuillez faire parvenir votre demande dûment remplie par courriel a **minimum 90 jours** avant la tenue de votre événement à la Division des événements publics.

**N.B.** La présentation d'une demande à la Division des événements publics ne constitue pas une autorisation à tenir un événement.

| Section 1 – Identification du promoteur  |            |  |               |
|--|------------|--|---------------|
| Nom :  |            | Prénom :   |               |
| Adresse :  |            |  |               |
| Ville :  | Province : | Pays :   | Code postal : |
| Téléphone :  |            | Cellulaire :   |               |
| Courriel :   |            |  |               |
| Client (veuillez spécifier si corporation, société ou individu) :                              |            |  |               |
| S'agit-il d'un organisme de bienfaisance enregistré dont le siège social est situé à Montréal? |            |  |               |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                      |            |  |               |
| <b>Coordonnées du client du promoteur</b>  |            | <input type="checkbox"/> Mêmes coordonnées que celles du promoteur |               |
| Nom :  |            | Prénom :   |               |
| Adresse :  |            |  |               |
| Ville :  | Province : | Pays :   | Code postal : |
| Téléphone :  |            | Cellulaire :   |               |
| Courriel :   |            |  |               |

| Section 2 – Renseignements relatifs à l'événement   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Nom de l'événement :  |  |                                      |  |
| Date prévue :   |  | Horaire prévu :      h      à      h |  |
| Nombre de personnes attendues :   |  |                                      |  |
| Clientèle visée :   |  |                                      |  |
| Brève description de l'événement :  |  |                                      |  |
|   |  |                                      |  |
| Nom du traiteur :   |  |                                      |  |
| Téléphone :   |  |                                      |  |
| Type de repas :   |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Cocktail <input type="checkbox"/> Repas avec service <input type="checkbox"/> Buffet |  |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Autre      Spécifier :   |  |                                      |  |

Comment avez-vous été informé de la possibilité de louer le Chalet du Mont-Royal?

---

---

---