

Service de la culture

Division des événements publics
801, rue Brennan, Pavillon Duke - 5 étage
Montréal (Québec) H3C 0G4
Téléphone: 514 872-3911
eve_publics@ville.montreal.qc.ca



DEMANDE DE RÉSERVATION

Veuillez faire parvenir votre demande dûment remplie par courriel au **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 | | | | |
| Coordonnées du client du promoteur | | <input type="checkbox"/> Mêmes coordonnées que celles du promoteur | | |
| Nom : | | Prénom : | | |
| Adresse : | | | | |
| Ville : | Province : | Pays : | Code postal : | |
| Téléphone : | | Cellulaire : | | |
| Courriel : | | | | |
| Avez-vous déjà organisé un événement au Chalet du Mont-Royal? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | |

| Section 2 – Renseignements relatifs à l'événement | |
|---|-----------------|
| Nom de l'événement : | |
| Date demandée : | Horaire prévu : |
| Clientèle visée : | |
| Nombre de personnes attendues : | |
| Objectif(s) de l'événement : | |
| Brève description de l'événement : | |
| Nom du traiteur : | |
| Type de repas : <input type="checkbox"/> Cocktail <input type="checkbox"/> Repas avec service <input type="checkbox"/> Buffet | |
| <input type="checkbox"/> Autre, veuillez spécifier : | |

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