



Formulaire de réservation		Booking Request	
<p>Pour faire une demande de réservation , il faut avoir 18 ans et plus, ou être représenté par un adulte qui devra être présent durant toute la réservation.</p>		<p>For a booking request, applicant must be a minimum of 18 years of age, and all rentals require a representative of the applicant who is 18 years of age or older on site during rental.</p>	
<p>Organisation / Club Name or: Nom du demandeur / Applicant's Name:</p>		<p>Personne Contacte / Contact Person:</p>	
<p>Téléphone (Res): ()</p>	<p>Travail / Work : ()</p>	<p>Cell : ()</p>	
<p>Adresse/ Mailing address:</p>			
<p>Ville/ City:</p>	<p>Code Postal:</p>	<p>Correspondance: Français <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/></p>	
<p>Veuillez indiquer les espaces à louer / Please choose all facilities you may require.</p>			
<p>Terrain de Soccer/ Soccer Field: #1 <input type="checkbox"/> #2 <input type="checkbox"/> #3 <input type="checkbox"/> #1&2 <input type="checkbox"/> #2&3 <input type="checkbox"/> #123 <input type="checkbox"/></p>			
<p>Piste 400m Track: utilisation en exclusivité/exclusive use: <input type="checkbox"/> Non exclusif/non exclusive use:<input type="checkbox"/></p>			
<p>Zone multisports : A12 <input type="checkbox"/> VB12:Volley ball <input type="checkbox"/> / basket-ball <input type="checkbox"/> / badminton <input type="checkbox"/> autres/other <input type="checkbox"/></p>			
<p>DZone avec accès à la piste/ with track access <input type="checkbox"/></p>			
<p>Salle de poids altères/ Weight Room <input type="checkbox"/></p>		<p>Vélos stationnaires/ spinning Bikes <input type="checkbox"/></p>	
<p>Système de son & micro / Sound System & Microphone: <input type="checkbox"/></p>			
<p>Indiquer les détails de votre demande de réservation / Please indicate the details of the booking</p>			
<p>Une seule fois / one Time <input type="checkbox"/></p>		<p>Hebdomadaire / Weekly <input type="checkbox"/></p>	
<p style="text-align: right;">Mensuel / Monthly <input type="checkbox"/></p>			
<p>Lundi/ Monday <input type="checkbox"/></p>	<p>Mardi/ Tuesday <input type="checkbox"/></p>	<p>Mercredi / Wednesday <input type="checkbox"/></p>	<p>Jeudi / Thursday <input type="checkbox"/></p>
		<p>Vendredi / Friday <input type="checkbox"/></p>	<p>Samedi / Saturday <input type="checkbox"/></p>
		<p>Dimanche/ Sunday <input type="checkbox"/></p>	
<p>Dates : Début -Fin/ Start-End</p>	<p>Heures / Hours: de/ à : from/ to :</p>	<p>Total heures / Total hours:</p>	
<p>Dates hors de la demande / Dates outside of the request (EXCEPTIONS) :</p>			

Voir Verso - See Reverse ➔

Veillez noter que les demandes seront traitées par ordre de réception (premiers arrivés, premiers servis) et une copie d'assurance est obligatoire pour toute réservation. Merci!

Please note that the requests will be processed on a first come first served basis and that a proof of insurance is mandatory for every booking. Thank you!

Autres commentaires /Any other comments:

Signature:

Date:

Envoyez à / Send to:



DÔME LR

Poste/ Mail: Dôme LR
1659 Ch. Bearbrook
Ottawa On, K1B 4N3

Télécopieur / Fax: (613) 830-6093

Téléphone : 613-830-1993 (221)

E-mail: dome@cepeo.on.ca / Myrna.bonnet@cepeo.on.ca

ADMIN

REÇU PAR : _____ DATE : _____

DE CONTRAT : _____

CONFIRMÉ LE: _____ TEL _____ FAX _____ EMAIL _____ IN PERSON _____ MAIL _____

DÉPÔT: ___ OUI ___ NON MONTANT : _____

ASSURANCE REMISE: ___ OUI ___ NON ASSURANCE DU OSBIE _____ MONTANT: _____ METHODE DE PAIEMENT _____