

**Retourner ce formulaire à votre répondant :**

Anne-Marie Lyrette   
Caroline Séguin

Paul Nicole   
Linda Sabourin   
Marc-Olivier Bouchard

**DEMANDE DE RÉSERVATION DE LOCAUX**

**1. Nom de l'association ou organisme :**

Association de Hockey Mineur de Hull

**2. Coordonnées de la personne qui fait la demande :**

Prénom et nom : Éric Vézina

Titre (poste) : Président

Adresse (appartement, numéro, rue) : 125 rue Valin

Ville : Gatineau Code postal : J8Y4W3

Téléphone : Cellulaire : (819) 930-1204

Courriel : [ev\\_ahmh@videotron.ca](mailto:ev_ahmh@videotron.ca); [eric.vezina@casino.qc.ca](mailto:eric.vezina@casino.qc.ca)

**3. Information concernant la réservation:**

Local : 1er choix : 2ième choix :

Date : 1er choix : 2<sup>ième</sup> choix :

Heures : 18h00-23h00

Nature de l'activité : Réunion d'information pour parents Pee-wee

Clientèle (cochez) : enfants : x adolescents :  adultes : x aînés :

Nombre approximatif de participants : 75

**4. Autres informations (s'il y a lieu) :**

---

---

---

Faire parvenir un contrat de location oui  non

Date : le 20 août 2011