

Formulaire de demande d'aide pour le Complexe sportif Artopex

Nom de votre école : _____

Municipalité où est située votre école: _____

Date (s) que vous souhaitez réserver 1^{er} choix 2^e choix

3^e choix 4^e choix

Votre personnel prendra-t-il en charge l'animation ou souhaitez-vous une intervention d'animateurs externes (précisez)

Nombre d'heure(s) que vous souhaitez réserver _____ h

Nombre de plateau que vous souhaitez réserver (spécifiez) 1 ou 2

Niveau académique des utilisateurs: _____

Nombre d'écopliers qui en bénéficieront: _____

Est-ce la première demande de votre école: _____

Si vous avez répondu non à la question précédente préciser le nombre de fois que vous avez bénéficié de l'aide :

Numéro de téléphone et courriel pour vous joindre

Téléphone: _____

Courriel: _____

Nom de la personne autorisée à signer (en lettres moulées): _____

Signature _____ Date _____

Retourner le formulaire dument rempli par télécopieur au 450 777-6072 ou par courriel à arsrycos@videotron.ca

SECTION RÉSERVÉE À LA FONDATION DE SOCCER JEAN-YVES PHANEUF

Signature _____ Date _____