



# Formulaire de demande de réservation d'installations YMCA

Événement unique au récurrent

**Veillez retourner le formulaire complete par courriel à**  
[hfa.rentals@ymcaottawa.ca](mailto:hfa.rentals@ymcaottawa.ca)

Nous vous contacterons bientôt pour assurer le suivi de votre demande de location. Merci de penser au YMCA pour votre événement!

## INFORMATION SUR L'ORGANISATION

NOM DE L'ORGANISATION

PERSONNE - RESSOURCE

POSTE/RÔLE

NUMERO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

## DÉTAILS DU PROGRAMME/ÉVÉNEMENT

Nom du programme ou de l'événement :

Type d'activité : (Basketball, conditionnement physique, tournoi)

Description de l'activité :

Nombre estimé de participants :

Groupe d'âge :



**Emplacement :**

Y de la famille Taggart  Y de Clarence-Rockland

**Espace préféré pour location :**

Gymnase  Studio  Piscine

**Pour une location unique**

Date demandée :

Heure de début préférée :

Heure de fin préférée :

Si votre horaire préférée n'est pas disponible, acceptez-vous des options alternatives?

Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer les jours/heures alternatifs :

**Pour locations récurrentes (multiples)**

Date de début (premier jour de la réservation) :

Date de fin (dernier jour de la réservation):

Jour(s) de la semaine demandés :

Heure de début préférée :

Heure de fin préférée :

Si votre horaire préférée n'est pas disponible, acceptez-vous des options alternatives?

Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer les jours/heures alternatifs :

**EXIGENCES PARTICULIÈRES** - veuillez indiquer si votre reservation nécessite ce qui suit:

Temps de preparation avant l'événement. Combien de temps est requis:

Temps de démontage après l'événement. Combien de temps est requis:

Format tournoi / événement     Places assises pour spectateurs

Tableau de pointage ou tables

Equipement requis (précisez) :

Autres exigencés (précisez) :

#### **ASSURANCE ET NOTES ADDITIONNELLES**

##### **Assurance**

Tous les groupes de location extremes doivent fournir un certificate d'assurance (COI) désignant le YMCA comme assuré additionnel.

Nous avons actuellement une assurance

Nous obtiendrons une assurance si la réservation est confirmé



**National  
Capital Region**

**Région de la  
capitale nationale**

**Notes ou demandes supérieurs :**

