



Loisirs sportifs Côte-des-Neiges Notre-Dame-de-Grâce
DEMANDE DE LOCATION PISCINE

Procédure DEMANDE DE LOCATION PISCINE

Vous devez effectuer votre demande par écrit, en complétant ce formulaire.

Aucune réservation ne sera effectuée par téléphone ou verbalement ; seul un document dûment complété et signé sera considéré comme valide. **Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.** La demande doit nous parvenir **au moins 14 jours ouvrables** avant la date de l'événement.

Vous recevrez une réponse à votre demande dans les cinq jours ouvrables suivant la réception de la demande dûment complétée. Si votre demande est acceptée, nous prendrons rendez-vous afin de signer le contrat et de régler les frais associés. La demande ne garantit pas la disponibilité des locaux ni de l'équipement. Nous vous recommandons donc d'effectuer votre demande dans les délais prescrits.

Nous vous recommandons de joindre une lettre explicative sur la nature de l'activité et votre organisme afin de nous communiquer le plus d'informations possible et nous permettre de mieux répondre à votre demande.

Veuillez retourner le formulaire en personne, à l'adresse suivante ou selon l'emplacement suivant selon l'emplacement de location:

Centre sportif Côte-des-Neiges

4880, avenue Van Horne
Montréal (Québec) H3W 1J3
Téléphone (514) 342-9988
Télécopieur (514) 342-4634

Courriel accueilcdn@loisirssportifscdn-ndg.com
<https://www.loisirssportifscdn-ndg.com/centre-sportif-cote-des-neiges/>

Centre sportif de Notre-Dame-de-Grâce

6445, avenue Monkland
Montréal (Québec) H4B 1H2
Téléphone (514) 481-4634
Télécopieur (514) 481-4147

Courriel accueilndg@loisirssportifscdn-ndg.com
<https://www.loisirssportifscdn-ndg.com/centre-sportif-de-dame-de-grace/>

Toute personne ou organisme désirant faire une réservation pour la piscine doit détenir une assurance responsabilité civile d'un minimum de 2 millions de dollars à jour.

Questionnaire (Important)

1. Quel est le type de votre organisme?
O.S.B.L. _____
Secteur parapublique _____
Secteur privé _____
2. Est-ce que votre organisme est incorporé?
Oui _____ Non _____
3. Quel est le groupe d'âge de votre clientèle?
Enfants 0-5 ans _____
Jeunes 6-12 ans _____
Adolescents 13-17 ans _____
Adultes 18-54 ans _____
Aînés 55 ans et plus _____
4. Votre organisme représente-t-il un groupe Ethno-culturel? Oui (spécifiez) _____ Non _____
5. Lors l'activité, est-ce que les participants sont encadrés?
➤ Oui, par des employés _____
par des bénévoles _____
➤ Non _____
6. Chargez-vous des frais d'entrée ou des frais d'inscription pour votre activité?
Oui (prix) _____ pour _____ Non _____

La direction



Loisirs sportifs Côte-des-Neiges Notre-Dame-de-Grâce
DEMANDE DE LOCATION PISCINE

Informations

Nom de l'organisme: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____ Code postal: _____
 Téléphone: _____
 Téléphone (autre): _____ Télécopieur: _____

Personne responsable

Nom, prénom: _____
 Titre: _____
 Téléphone (travail): _____ Maison: _____
 Adresse courriel: _____

Activité ou évènement

Nature de l'activité ou évènement : _____

Date		Jour	Heure	
De	À		De	À

Bassin CSCDN

Pataugeoire Bassin 25 mètres

Bassin CSNDG

Bassin multifonctionnel Bassin 25 mètres

Ratio participants / adultes (16 et plus)

# participants	Âge	Ratio adulte/participant	# adultes requis	% adultes dans l'eau/% piscine
	6 ans et moins	1 adulte pour 6 participants		50/50
	7 à 8 ans	1 adulte pour 10 participants		50/50
	8 à 13 ans	1 adulte pour 15 participants		40/60
	14 ans et plus	1 adulte pour 30 participants		0/100

Demandes spéciales (veuillez spécifier):

Signature: _____ **Date:** _____ / _____ / 20

Note : Si votre demande est acceptée, nous prendrons un rendez-vous avec vous afin de signer le contrat et régler les frais nécessaires. Nous vous demandons d'apporter :

- Une preuve d'assurance
- Une copie de votre chartre
- Une lettre et une résolution du Conseil d'administration de l'organisme sanctionnant l'activité et mandatant la personne pour l'évènement.
- Une description de l'évènement ;
 Un plan de la journée
 Une liste des employés et bénévoles qui travailleront

Réservé à l'administration

Reçu le: _____ / _____ / 20 Par: _____ Traité le: _____ / _____ / 20 Par: _____
 Confirmé le: _____ Téléphone: Télécopieur: Courriel: