

DEMANDE DE LOCATION DE GLACE / INSTALLATION

Veuillez remplir ce formulaire et soumettre votre demande au Département des Services communautaires.

Courriel: reccenterstaff@westnipissing.ca Tél: 705-753-0160

RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR

Nom de l'organisation /du groupe /de l'individu:		Nom de l'équipe (ex. Atom HL + Nom du commanditaire)	
Contact primaire:		Courriel:	
Adresse:		# de téléphone:	
☐ Hockey ☐ Patinage		Avez-vous besoin du vestiaire? ☐ Oui ☐ Non	
Nombre de participants :		☐ Match ☐ Pratique (seulement pour l'association de hockey mineur)	
Fourniture d'assurance: ☐ * Propre assurance ☐ Achat via la Municipalité <i>* Les ligues de hockey mineur et clubs de patinage artistique doivent fournir leur propre assurance. Un certificat d'assurance sera requis.</i>			

DEMANDE DE LOCATION

L'établissement (Verner ou Sturgeon Falls)	Date(s) (jour / mois)	Heure de début	Heure de fin

Remarques: