

Nom (prénom et nom)*

Téléphone*
Cellulaire
Courriel*

Organisme/association/compagnie*

Campus de Brossard

1. Identification du responsable logistique

Vous devez enregistrer le formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir

Location et réservation de salles et/ou besoins particuliers

(En raison du nombre élevé de demandes de réservations, veuillez prévoir un délai de réponse.)

Une preuve d'assurance responsabilité civile de 2 millions est exigée pour toutes demandes de locations externes.

<u>Note</u> : L'Université se réserve le droit de refuser une réservation pour une activité qui ne cadre pas avec son mandat ou qui entre en conflit avec une activité pédagogique planifiée à son calendrier de formation.

2. Facturation (responsab	ole administratif)			
Nom (prénom et nom)*				
Organisme/association/compagn	ie*			
Téléphone*				
Courriel*				
Adresse (inclure appartement, vi	lle, province et code p	oostal)*		
3. Tarification et espace r	equis**			
 Un préavis de 10 jours ouvrables e l'annulation n'est pas faite dans les Les frais de location seront facturé 	s délais requis.	ment.	cation devront être payés en Fin de s	
	Bloc 4 heures	Bloc 8 heures	Bloc 4 heures	Bloc 8 heures
Salles 100 places et moins	148\$	295\$	223\$	445\$
Salles 101 places et plus	233\$	465\$	330\$	660\$
Agora complet (+- 30 places)	148\$	295\$	223\$	445\$
Demi-agora + fauteuils	95\$	190\$	140\$	280\$
Salle de conférence	70\$	140\$	100\$	200\$
(8 à 12 places)				
Studio de captation vidéo (autonome, sans aide)	175\$	350\$	250\$	500\$
Nombre de participants *	Heure de début (hh:mm) *			
Date de la tenue de l'activité *	Heure de fin (hh:mm) *			
	(jj/mm/aaaa)		

4. Activité			
Nature de l'événement*			
(formation, conférence, autre,)			
Sujet traité ou titre de l'événement *			
(nom complet des formateurs, etc.)			
5. Consommation de boissons a (La consommation d'alcool sur les campus)	ılcoolisées	et d'aliments	
Service de boissons alcoolisées * (prévoir un délai de 21 jours)		Oui ¹	Non
		¹ pour obtenir un p	permis de réunion (alcool), remplir <u>ce formulaire</u>
			, , ,
Service de traiteur Il est de votre responsabilité de prendre arrangement auprès du traiteur de votre choix	nts	Oui	Non
6. Détails supplémentaires			
Formation nécessitant Internet	Oui ²	Non	
	² Une liste des _l	participants sera néce	ssaire, frais de 50\$/groupe de 25 ou moins
Information additionnelle pour permettre l'analyse de votre demande (si dates multiples, les ajouter, coût de la formation, présence de dignitaires, etc.)			
7. Location de matériel et équiper Frais d'aménagement et d'entretien n	ement (tarif nénager à prév	i unitaire)** voir	
		Quantité	
Lutrin	5,50\$		
Tableau mobile (blanc ou vitré)	7,50\$		
Chaise supplémentaire	3,50\$		
Table	5,50\$		
Nappe de papier	3,00\$	-	
Paravent	5,50\$		
			

Enregistrez votre formulaire et envoyez-le par courriel : <u>location-brossard@ber.umontreal.ca</u>

^{*} Case obligatoire

^{**} Note : prix indiqués sous réserve de modifications.