

Domaine : **Partenariats**

Référence : [PAR 1.8 Utilisation communautaire à court terme des installations scolaires](#)

En vigueur le 4 mars 2013(CF)
Révisée le 22 octobre 2018 (CF)

L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.

DEMANDE D'UTILISATION DES INSTALLATIONS SCOLAIRES

ÉCOLE DEMANDÉE :	
1. RESPONSABLE	
Nom :	Adresse :
Téléphone Travail:	Téléphone domicile: Courriel :
2. NOM DU PARTENAIRE, DE L'ORGANISME OU DE L'ASSOCIATION FAISANT LA DEMANDE	
3. GENRE D'ORGANISATION	
<input type="checkbox"/> à but lucratif <input type="checkbox"/> à but non lucratif	Avez-vous vos propres assurances ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, une copie est obligatoire
Les membres paient-ils une cotisation ? <input type="checkbox"/> Oui ____\$ <input type="checkbox"/> Non	Payez-vous des salaires ou des honoraires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Affilié à une municipalité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, laquelle :	
Subventionné par le gouvernement fédéral, provincial ou municipal ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel :	
4. GENRE D'ACTIVITÉS (Soyez aussi précis que possible)	
Description :	
religieux arts et culture éducatif services communautaires sports et loisirs activité sociale	santé et bien-être réunion leadership formation des parents soutiens aux communautés à faible revenu
programmes aux Autochtones programmes de garde d'enfants aide aux immigrants	
5. GROUPE D'ÂGE DES PARTICIPANTS	<input type="checkbox"/> 0-6 ans <input type="checkbox"/> 7-12 ans <input type="checkbox"/> 13-18 ans <input type="checkbox"/> 19-24 ans <input type="checkbox"/> 25-64 ans <input type="checkbox"/> 65+ ans
6. GENRE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Mixtes 7. NOMBRE DE PARTICIPANT(E)S
8. SERVICE DE CONCIERGERIE REQUIS	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, pendant l'activité <input type="checkbox"/> après l'activité <input type="checkbox"/>

9. DATES ET HEURES D'UTILISATION DES INSTALLATIONS				
JOUR(S)		DATES (DÉBUT-FIN)	HEURES	
			DE	À
<input type="checkbox"/> lundi	<input type="checkbox"/> vendredi			
<input type="checkbox"/> mardi	<input type="checkbox"/> samedi			
<input type="checkbox"/> mercredi	<input type="checkbox"/> dimanche			
<input type="checkbox"/> jeudi				
10. INSTALLATIONS DEMANDÉES		<input type="checkbox"/> Gymnase simple <input type="checkbox"/> Gymnase double <input type="checkbox"/> Auditorium <input type="checkbox"/> Cafétéria <input type="checkbox"/> Bibliothèque <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Salle(s) de classe <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :		
11. MATÉRIEL REQUIS (type et nombre)				
12. UN REPAS SERA SERVI :			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (voir Annexe PAR 1.8.3, paragraphe 3.7)	
13. DES BOISSONS ALCOOLISÉES SERONT SERVIES :			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (Copie du permis d'alcool obligatoire)	
<p>Je certifie avoir lu tous les règlements et conditions concernant l'usage des installations scolaires et j'accepte d'y adhérer en tout temps advenant l'acceptation de cette demande. Je comprends que je peux être tenu de payer tout coût supplémentaire occasionné au CSCNO suite à mon usage de l'installation scolaire susmentionnée. L'usager convient d'indemniser le Conseil de toutes responsabilités, de tous torts et débours, d'actions judiciaires, de poursuites civiles, de demandes d'indemnités ou de jugement résultant de lésions corporelles, de dommages matériels ou d'un décès sur les lieux de l'installation scolaire.</p>				
SIGNATURE DU DEMANDEUR :			DATE :	

SECTION RÉSERVÉE AU CONSEIL :
Date de réception : _____
Approbation : _____
Autres informations : _____

Veuillez s.v.p. acheminer au Service de l'entretien et de la conciergerie au : jeannette.massicotte@nouvelon.ca

c.c. Direction d'école
Conciergerie de l'école