

IDENTIFICATION

Unité : Service Département Faculté Chaire Institut Autre : _____
Demandé par : _____ Titre : _____
Courriel : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____
Unité : _____ Local : _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

Titre de l'activité : _____
Sigle de cours : _____ Groupe : _____
Nom de la personne responsable de l'activité : _____ Téléphone : _____
Objectifs de l'activité : _____
Personnalité spéciale invitée : Politique : Oui Non Dignitaire : Oui Non Personne reconnue : Oui Non
Nom de la (des) personnalité (s) : _____

IDENTIFICATION DES BESOINS

Salle de cours Kiosque/Hall Espace extérieur D-R200 Salle des boiseries PK-1140
Autres lieux/Pavillon(s) : _____

Nombre de locaux, kiosques ou espaces	Capacité (nombre de places/personnes)	JOURS	DATES	Heures d'utilisation

Choix du mobilier de salle de cours (selon disponibilité) : fixe amovible Salle(s) multimédia ? : Oui Non

*** Si utilisation du matériel audiovisuel, communiquer avec de Service de l'audiovisuel au 3957.
Des frais d'équipements et/ou de personnel technique pourront s'appliquer. ***

Disposition particulière du mobilier (D-R200/ Boiseries/PK-1140 voir plans site WEB) : _____

Repas ou cocktail* : Oui Non Par qui : _____ Permis d'alcool par l'UQAM (tél. 7084)

(*Interdit de manger dans les salles de cours, mais autorisé dans la D-R200, PK-1140 et Boiseries seulement.)

Chapiteau à installer Fournir un plan et le nom de l'installateur : _____ tél. : _____

IMPORTANT

Des frais pour certains services peuvent s'appliquer, le SI conviendra d'une facturation au préalable. Veuillez acheminer le formulaire dûment complété et signé par courriel dans un délai de 48 heures ouvrables avant l'événement. Si votre formulaire est incomplet ou si vous n'êtes pas autorisé à faire des demandes de réservations, votre demande pourrait être annulée. Il est important de nous aviser par courriel, dans les plus brefs délais, si vous annulez votre réservation. Pour nous contacter au sujet des réservations, veuillez composer le 1814.

SIGNATURE

DATE