

<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ	<input type="checkbox"/> ÉTUDIANT
RESPONSABLE : Nom : _____	
Téléphone : _____	
Courriel : _____	
Poste budgétaire : _____ (Référez-vous à votre coordination départementale.)	
OU	
À facturer, précisez votre adresse : _____ _____	

LIEU : _____ (Le lieu de votre événement doit avoir été préalablement autorisé)	
NOM DE L'ACTIVITÉ : _____	
DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ : _____ _____	
DATE : _____	NOMBRE DE PARTICIPANTS : _____
HEURE DE DÉBUT : _____	HEURE DE FIN : _____

Encadrement minimal requis lors d'une activité tenue au Cégep Garneau

- ▶ En vertu du règlement no 10 du Cégep Garneau, il est strictement interdit de fumer sur l'ensemble du campus.
- ▶ Annulation : Obligatoirement 24 heures avant l'activité, faute de quoi, les frais d'agent de sécurité vous seront facturés.
- ▶ Il est obligatoire que le ménage soit effectué par les participants après l'activité.
- ▶ Le présent document doit être complété et signé 10 jours avant l'événement.

Signature du responsable

Signature du régisseur

Envoyer le formulaire par courriel à David Belley.