MUNICIPALITÉ DE FRELIGHSBURG
LOCATION DE LOCAUX

LOCATAIRE (ORGANISME OU AUTRE)

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Nom de la personne responsable : _____

Local demandé : _____

Date et heure de l'événement : _____

Nature de la demande (description de l'événement) : _____

_____

Organisme à but non lucratif (OBNL) : oui ☐ non ☐

Utilisation de la cuisine (pour fins de service et réchaud seulement) : oui ☐ non ☐

Est-ce qu'il y aura **vente** ou **service** de boissons alcoolisées : oui ☐ non ☐

Si oui, un document de la Municipalité de Frelighsburg sera nécessaire pour l'obtention du permis de la Régie des alcools, des courses et des jeux du Québec.

Avez-vous besoin d'équipement audio-visuel : oui ☐ non ☐