

Suite de l'étape 7

Activité numéro :	Type d'activité (animation, jeux gonflables, spectacle, grande tablée, etc.) :	Organisme ou personne responsable :
HORAIRE (encercler AM ou PM) Date : _____ 2012 Heure début : _____ AM PM Heure fin : _____ AM PM		Lieu (si différent du lieu principal indiqué à l'étape 4) : _____ Nom du lieu _____ Numéro civique Rue Code postal
En cas de pluie : <input type="checkbox"/> Activité annulée <input type="checkbox"/> Activité remplacée par l'activité numéro ____ <input type="checkbox"/> Activité reportée ou déplacée : Date : _____ Heure : _____ Lieu : _____		
Nom de l'activité : _____		
Description : _____ _____		
Matériel requis : _____ _____		

Activité numéro :	Type d'activité (animation, jeux gonflables, spectacle, grande tablée, etc.) :	Organisme ou personne responsable :
HORAIRE (encercler AM ou PM) Date : _____ 2012 Heure début : _____ AM PM Heure fin : _____ AM PM		Lieu (si différent du lieu principal indiqué à l'étape 4) : _____ Nom du lieu _____ Numéro civique Rue Code postal
En cas de pluie : <input type="checkbox"/> Activité annulée <input type="checkbox"/> Activité remplacée par l'activité numéro ____ <input type="checkbox"/> Activité reportée ou déplacée : Date : _____ Heure : _____ Lieu : _____		
Nom de l'activité : _____		
Description : _____ _____		
Matériel requis : _____ _____		

Autres commentaires : _____ _____ _____ _____
--

N.B. : Au besoin, photocopiez cette page.