**FORMULAIRE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS**

Commémoration du 5e anniversaire du séisme en Haïti



10, 11 et 12 janvier 2015

À la TOHU

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE L’ORGANISME :** |  |
| **PERSONNE CONTACT :** |  |
| **FONCTION DE LA PERS. CONTACT :** |  |
| **TÉLÉPHONE TRAVAIL :** |  |
| **TÉLÉPHONE CELLULAIRE :** |  |
| **COURRIEL :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPTIF DE L’ACTIVITÉ :***Spectacle, kiosque, vidéo, atelier? Le contenu, combien de représentant et/ou d’artiste.* |  |
| **DURÉE DE L’ACTIVITÉ :***Précisez : en minutes, en heures ou en continu?* |  |
| **FRÉQUENCE :***exemple : 3 fois 20 minutes* |  |
| **NOMBRE DE PARTICIPANTS MAX.***Public voulant participer à un atelier s’il y a lieu* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BESOINS EN MATÉRIEL/MOBILIER** | **QUANTITÉ** |  **PRÉCISIONS** |
| **Tables** |  |  |
| **Chaises** |  |  |
| **Branchement électrique***(précisez l’ampérage)* |  |  |
| **Sonorisation** |  |  |
| **Écran** |  |  |
| **Autres***(précisez, ou joindre le devis technique)* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPONIBILITÉS** *(précisez plage horaire)* | **SAMEDI 10 JANVIER** | **DIMANCHE 11 JANVIER** | **LUNDI 12 JANVIER** |
| **Matinée -** *9h à 12h* |  |  |  |
| **Après-midi -** *12h à 17h* | **RÉSERVÉ** PROJET CASQUE NOIR |  |  |
| **Soirée -** *17h à 22h* |  |  |  |