



**DEMANDE D'UTILISATION DES ARMOIRIES DE LA
MUNICIPALITÉ DE MORIN-HEIGHTS *REQUEST TO
USE THE MUNICIPALITY OF MORIN HEIGHTS' COAT
OF ARMS***

NOM DE L'ORGANISME
NAME OF THE ORGANIZATION: _____

BUT LUCRATIF OU NON-LUCRATIF (spécifiez)
PROFIT OR NON-PROFIT (specify): _____

ADRESSE
ADDRESS: _____

TÉLÉPHONE
TELEPHONE: _____

RESPONSABLE
PERSON IN CHARGE: _____

ÉVÉNEMENT (description)
EVENT (description): _____

DATE DE L'ÉVÉNEMENT
DATE OF THE EVENT: _____

DURÉE
DURATION: _____

LIEU
LOCATION: _____

RETOMBÉES
REPERCUSSIONS: _____

PRÉVOYEZ-VOUS UTILISER DU MATÉRIEL DE PROMOTION ?
DO YOU PLAN ON USING PROMOTIONAL MATERIAL ? _____

SI OUI, LEQUEL ?
IF YES, WHICH ONES ? _____

SIGNATURE: _____

DATE: _____