

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ACTIVITÉ AVEC CONSOMMATION D'ALCOOL
pour traiteurs accrédités****INFORMATIONS SUR L'ÉVÉNEMENT**

Nom du traiteur

Nom de l'événement

Pavillon

Salle

Date de l'événement*

Nb. de participants attendus

Faculté

*La demande doit nous parvenir trois semaines avant l'événement. Lorsque les documents seront prêts, nous vous aviserons par courriel.

Description de l'activité

INFORMATIONS À VALIDER AUPRÈS DE VOTRE CLIENT

Y aura-t-il présence d'étudiants? Oui Non

Y aura-t-il présence de mineurs? Oui Non L'événement est-il ouvert au public? Oui Non

Y aura-t-il de la promotion sur l'alcool? Oui Non Précisez

Y aura-t-il tirage de prix? Oui Non Précisez

Y aura-t-il un prix d'entrée? Oui Non Montant Nb. de consommations incluses s'il y a lieu

INFORMATIONS SUR LE PERMIS

N° d'établissement apparaissant sur le permis permanent*

* Obligatoire pour obtenir un permis de réunion

Heures d'opérations* De À

* Cinq heures consécutives maximum entre 11 h 00 et 02 h 00 ou entre 17 h 00 et 02 h 00 si festif.

Prix par consommation (Prix minimum de 2,75 \$)

COORDONNÉES

Nom de la personne responsable du permis

Courriel et téléphone de la personne responsable du permis

COORDONNÉES DE VOTRE CLIENT

Nom de la personne responsable sur les lieux durant l'événement

Courriel

Cellulaire

Organisme/Faculté/Service