Ville de Saint John

Croissance et services communautaires, Saint John

**DEMANDE DE RÉSERVATION D’UNE PATINOIRE D’ARÉNA – SAISON 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la ligue/de l’équipe |  | Répartition des équipes dans l’organisation (inclure le nombre de participants) |
| Affiliation (veuillez encercler) | Corps administratif provincial (HNB, Patinage N.-B, etc.) | Établissement scolaire | Commercial/affaires | (Nombre d’équipes et répartition, p. ex., IP, Novice, Pee Wee, apprendre à patiner, adulte, etc.) |
| Niveau de jeu (veuillez encercler) | Jeunes | Adultes |

|  |
| --- |
| **Noms des personnes-ressources :** (Veuillez noter que toutes les demandes de réservation seront examinées. Les durées des réservations des années précédentes peuvent être modifiées) |
| 1ernom |  | 2e nom |  |
| Adresse |  | Adresse |  |
| Ville |  | Ville |  |
| Code postal |  | Code postal |  |
| Téléphone (domicile) |  | Travail |  | Téléphone (domicile) |  | Travail |  |
| Cellulaire |  | Cellulaire |  |
| Courriel  |  | Courriel |  |

**Du 14 avril au 19 septembre 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Arène de préférence (indiquez votre 1er et 2e choix) | **Préférence de plage horaire** |
| Jours | Dates | Durée |
| Début | Fin | Début | Fin | Début | Fin |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Veuillez noter les jours et dates que vous voulez exclure de votre planification.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Annulation de la réservation de l’arène | Jour(s) | Date(s) | Heure |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Exigences en matière d’indemnisation et d’assurance

* Oui, l’organisation/groupe possède sa propre assurance, fournira une copie du contrat à la ville de Saint John.
* Non, l’organisation/groupe n’a pas d’assurance et devra s’adresser au centre d’assurance de la ville de Saint John.

## Déclaration de réservation des patinoires des arénas

* J’ai lu ce qui suit : En présentant une demande de réservation de patinoire à la Ville de Saint John, l’association, la ligue ou l’équipe susmentionnée reconnaît sa responsabilité de permettre aux participants d’accepter ou de refuser une demande de consentement à la communication de renseignements personnels à la Ville de Saint John à des fins de vérification de la résidence.

|  |
| --- |
| **Nous avons lu la Politique d’attribution et de gestion des installations extérieures ci-joint**e et, au nom de l’organisation, de la ligue ou de l’équipe susmentionnée, nous nous engageons à la respecter. Nous comprenons également que nous sommes entièrement responsables du paiement intégral des sommes exigibles à l’ordre de la Ville de Saint John. Nous comprenons que le non-respect de ces conditions mettra fin à notre utilisation de la patinoire. |
| Date : |  | Signé : |  |

# REMARQUE : ASSUREZ-VOUS QU’AUCUN AUTRE MEMBRE DE VOTRE ÉQUIPE, DE VOTRE LIGUE OU DE VOTRE ORGANISATION NE PRÉSENTE LA MÊME DEMANDE QUE VOUS.

 **ENVOYEZ VOTRE DEMANDE À :** Croissance et services communautaires, Saint John

Demande de réservation de patinoire de l’arène

Case postale, case 1971 **Courriel** : darrell.fountain@saintjohn.ca

E2L 4L1, Saint John (N.-B.)