

Formulaire de réservation pour le centre de retraite
Hillside

Église ou Organisme _____
Adresse _____
Pasteur or Leader _____ Téléphone # _____
Personne contact _____ Téléphone # _____
Dates de retraite _____ Raison de la retraite _____
Heure d'arrivée _____ Heure de départ _____

de personnes dans groupe _____ Hommes _____ Femmes _____

Est-ce que votre groupe a une assurance responsabilités pour des
activités qui protègent nos installations?

Assureur : _____ Contrat # _____

J'ai lu les règlements de location pour le centre de retraite
Hillside et j'accepte de les suivre et de respecter les standards de
comportement chrétiens. J'inclus un dépôt de 150\$ et je comprends
qu'il peut être retenu en cas de dommages.

Signature de la personne responsable _____ Date _____

Pour le secrétariat:

Date reçu _____ Dépôt Reçu _____
Confirmation et reçu envoyé par _____ Date _____
Facture finale envoyée par _____ Date _____
Montant final reçu _____ Date _____
Reçu final envoyé par _____ Date _____

total de personnes _____ x \$ _____ par personne =Montant de location _____

Option nettoyage _____
T.P.S. x 7 % _____
T.V.Q. x 7.5 % _____
Dépôt reçu _____
Paiement final _____