



Municipalité de Hampden
863, route 257 Nord
C.P. 1055 La Patrie
Hampden (Québec) J0B 1Y0
Tél. : 819 657-4942
Fax. : 819 657-2974
muni.hampden@hsf.qc.ca

Contrat de location du **Pavillon Emmanuel Prévost** et du **CHAPITEAU** Municipalité du canton de Hampden

Date de location : _____ Heure : De : _____ à _____

Personne responsable : _____

Adresse du locataire: _____

Téléphone : _____

Nombre de personnes: _____

Événement : _____

Les termes du contrat de location :

- Les frais de location sont payables à l'avance, par chèque au nom de la municipalité du canton de Hampden ou en argent comptant ;
- La salle doit être **remise à son état initial** à la fin de la location à défaut de quoi des frais de service de **50 \$** seront chargés ;
- Si un **dommage résulte** de la location de la salle, la facture de la réparation sera expédiée au responsable de la location ;
- Tout enfant doit rester sous la supervision d'un adulte ;
- Interdit de fumer dans les salles municipales ;
- Interdit d'avoir des animaux à l'intérieur des salles municipales.

COÛT DE LA LOCATION DE LA SALLE : (Résolution 2022-07-87)

- Le tarif pour un non-citoyen de Hampden est de **200 \$** pour la première journée de location et de **150 \$** pour les journées subséquentes (taxes incluses) ;
- Le tarif pour un citoyen de Hampden est de **150 \$** pour une journée (taxes incluses) ;
- **Un dépôt de 50 \$** pour la remise de la salle municipale à son état initial (poubelles, planchers, cuisine, salles de bain, etc.) est exigé et vous sera remboursé si l'entente a été respectée ;
- Vous pouvez aussi **choisir de payer le 50 \$** pour effectuer le nettoyage de la salle communautaire après votre location.

SIGNATURE

Je, soussigné(e) _____, m'engage à respecter les termes de ce contrat et j'accepte **que tous les frais encourus dû à des dommages causés** pendant ma location soient à ma charge.

Signature de la personne responsable : _____

Date : _____

RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Approuvé par : _____ Date : _____

Facture au montant de :

- Location : \$
- Nettoyage de la salle : \$

TOTAL À PAYER : \$

PAYÉ PAR : Chèque no : _____
Comptant :
(Cochez)

ACOMPTE REÇU LE : _____

- Montant de 50 \$
- Autres : _____ \$

ACOMPTE REMB. LE : _____

- Montant de : _____ \$
- Non applicable : _____
(Cochez)