DEMANDE DE VISITE EN CASERNE

Date de la visite :			
Heure de la visite :			
Caserne	Sud : ☐ Nord : ☐		
Description du groupe			
Nom (association, garderie, école, citoyen):			
Adresse :			
Personne-ressource :			
Téléphone :			
Télécopieur :			
Courriel :			
Nombre d'enfants (max. 12) :		**Âge (min. 4 ans) :**	
Langue :	Français ☐	Anglais ☐	Autre ☐
Nombre d'adultes accompagnateurs * :			
* Un ratio accompagnateur/enfants doit être respecté pour assurer la sécurité de tous. Un adulte pour six enfants âgés de 4 ou 5 ans. Un adulte pour dix enfants âgés de plus de 6 ans.			
Renseignements supplémentaires			
Demande complétée par		Caserne-groupe	

Veuillez faire parvenir le formulaire de demande à la division **des opérations.**

Par courriel : webincendies@blainville.ca

Renseignements supplémentaires : 450 434-5206, poste 5491

Imprimer **Envoyer** **Réinitialiser**