



- COMMUNITY SERVICES -
CITÉ / CITY DE/OF CLARENCE-ROCKLAND
- SERVICES COMMUNAUTAIRES -

**CALENDRIER DES ACTIVITÉS
COMMUNAUTAIRES / COMMUNITY
ACTIVITIES CALENDAR**

DÉTAILS DE L'ACTIVITÉ / ACTIVITY DETAILS

Nom de l'organisme / Name of the organization:

Adresse de l'activité / Activity address:

Ville/ Town:

Personne-ressource / Contact :

Adresse courriel / E-mail adress:

Nº de telephone / Phone number :

Date de début / Starting date :

Heure de début / Start time :

Date de fin / End date :

Heure de fin / End Time :

**VOUS DEVEZ REMPLIR LES INFORMATIONS SUIVANTES DANS LES DEUX LANGUES
YOU MUST FILL OUT THE FOLLOWING DETAILS IN BOTH LANGAGES**

Titre de l'activité :

Activity Title :

Description de l'activité:

Activity Description :

Veuillez renvoyer ce formulaire par courriel à /
Please send this form by e-mail to :
mpaquette@clarence-rockland.com

Ou ramener le formulaire au /
Or bring back the form to:
Services Communautaires / Community Services
1560 Laurier, Rockland, ON K4K 1P7