

NOM ÉVÉNEMENT :

# ÉVÉNEMENT :

# BON DE TRAVAIL

DATE (JJ/MM/AAAA) :

NBR PERSONNES ATTENDUES

HEURE DÉBUT :

HEURE FIN :

PROJET: **ETS** Ecole de technologie supérieure

RÉSIDENCE ÉTUDIANTE  
PHASE 1  
3015 TITPEEL  
MONTREAL

1100 RUE NOTRE-DAME OUEST  
MONTREAL (Q.C.) H3G 2R4  
Téléphone : (514) 394-8900  
Télécopieur : (514) 394-8900

Format LÉgal Échelle 1-100

TITRE DU DESSIN:  
**Résidence PH1 & PH2**  
**Cour Intérieur**  
**Vierge**

ÉCHELLE 1/200

DATE IMPRESSION : DÉCEMBRE 2015

DESSIN : SERVICE EQUIPEMENT

APPROUVÉ : DIRECTEUR EQUIPEMENT

ÉVÉNEMENT

**NOTES**

**CAPACITÉ :** Capacité selon l'aménagement. Les sorties et les portes ne doivent pas être obstruées.

Indiquez sur le plan l'emplacement de votre matériel multimédia. (Audiovisuel & Informatique)

