



Municipalité de
RUSSELL
Township

**Township of Russell
Flag Raising Event
Application Form**

Name of Organization	
Name of Contact	Phone Number
Email	
Mailing Address	
Purpose of the Request	

Please choose one of the following options :

1. **Flag Display** – No ceremony; the flag is to be flown for a specific period of time

Person who will be picking up the Flag after the Event:	
---	--

Date requested from: _____ **Date requested to:** _____

2. **Flag Raising Ceremony** – Ceremony requested; as well as the flag is to be flown for a specific period of time.

Date of Flag Raising Ceremony:	
Time of Flag Raising Ceremony:	
Person who will be picking up the Flag after the Event:	
Anticipated Number of Attendees:	

Date requested from: _____ **Date requested to:** _____



Municipalité de
RUSSELL
Township

Municipalité de Russell
Évènement de la levée du drapeau
Formulaire de demande

Nom de l'organisation	
Nom du contact	Numéro de téléphone
Adresse électronique	
Adresse postale	
Objet de la demande	

Veillez choisir l'une des options suivantes:

1. **Affichage du drapeau** – Pas de cérémonie; le drapeau doit être volé pendant une période de temps spécifique

Personne qui récupérera le drapeau après l'événement:	
---	--

Date de la demande: _____ **Date de fin de la demande:** _____

2. **Cérémonie de la levée du drapeau** – Cérémonie demandée; ainsi que le drapeau doit être volé pour une période de temps spécifique.

Date de la cérémonie de la levée du drapeau:	
Heure de la cérémonie de la levée du drapeau:	
Personne qui récupérera le drapeau après l'événement:	
Nombre prévu de participants:	

Date de la demande _____ **Date de fin de la demande:** _____