

COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE

Nom de famille :

Prénom :

N° de téléphone :

N° de cellulaire :

Courriel :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT

Décrire l'objectif principal de l'événement et un résumé de la programmation :

Date de l'événement :

Heure de début :

Heure de fin :

En cas d'intempéries l'événement sera :

Maintenu

Annulé

Remis au lendemain

Remis le :

Relocalisé à cet endroit :


Cet événement aura-t-il lieu sur un site de la Ville ? Si oui, lequel ?

Cet événement aura lieu sur un site privé à cette adresse :

Demande d'autorisation de consommation de boissons alcoolisées :

Oui Non

ÉVÉNEMENT SUR LA VOIE PUBLIQUE

 Toute fermeture de rue partielle ou par intermittence nécessite une résolution du Conseil municipal, prévoir 30 (trente) jours minimum

Selon vous, une fermeture de rue serait :

Non requise

Complète

Partielle

Par intermittence

SÉCURITÉ ET PRÉVENTION

Veillez indiquer la tenue de toute activité spéciale nécessitant une autorisation au préalable du Conseil municipal

Feu à ciel ouvert :

Feu de plage

Feu de joie

Foyer extérieur

Utilisation d'un appareil à combustion

Appareil de cuisson

Barbecue

Autre :

PRÊT DE MATÉRIEL

Barrières de rue

Table

Chapiteau Hop la Ville