

## DEMANDE D'ÉVÉNEMENT SPÉCIAL



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 :						
Data de l'événement :				o dábut :	Hour	o do fin :
Date de l'événement : Heure de début : Heure de fin :  En cas d'intempéries l'événement sera :						
☐ Maintenu	□ Annulé	☐ Remis au lendemain		□ Remis le :	□ <u>F</u>	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 :						
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 :						T
□ Non requise □ Comp		☐ Complète	☐ Partielle			☐ Par intermittence
SÉCURITÉ ET PRÉVENTION  Veuillez indiquer la tenue de toute activité spéciale nécessitant une autorisation au préalable du Conseil municipal						
Feu à ciel ouvert :						
☐ Feu de plage	☐ Feu de plage ☐ Fe		∃ Feu de joie		☐ Foyer extérieur	
Utilisation d'un appareil à combustion						
☐ Appareil de cuisson ☐ Barbecue			Barbecue	□ Autre :		:
PRÊT DE MATÉRIEL						

