

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT			
Nom, prénom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			
<p align="center">Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous transmettre une procuration signée de ce dernier. Si vous êtes récemment propriétaire (depuis 6 mois), vous devez nous fournir une copie de l'acte notarié.</p>			

EMPLACEMENT DES TRAVAUX PROJÉTÉS	
Adresse :	
Numéro de lot :	
Est-ce que le terrain est riverain à un cours d'eau, un lac ou un milieu humide :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

INFORMATIONS ET DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE				
INFORMATIONS				
Décrivez l'activité projetée :				
Installations temporaires requises :	Oui	Non	Nombre	Dimension
Chapiteau :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tente :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Marquise :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Table ou étagère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jeux d'eau extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Structure gonflable :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autre, spécifiez :				
Nombre de personnes attendues :				
Nombre de toilettes accessibles :				

DOCUMENTS À JOINDRE	
<input type="checkbox"/>	Plan d'aménagement du site;
<input type="checkbox"/>	Résolution du conseil municipal;
<input type="checkbox"/>	Formulaire d'évènements spéciaux du service d'incendie (disponible au service des incendies);
<input type="checkbox"/>	Permis de la Régie des alcools, des courses et des jeux (RACJ), si requis;
<input type="checkbox"/>	Autorisation de la Commission de protection du territoire agricole (CPTAQ), si requise;
<input type="checkbox"/>	Correspondance avec la Sûreté du Québec, si requise.

TARIFICATION ET DÉLAI DE VALIDITÉ		
	TARIF	DÉLAI DE VALIDITÉ
Activité de rassemblement communautaire	100 \$	30 jours

CALENDRIER			
Date de début :		Date de fin :	
L'activité ne doit pas excéder 30 jours consécutifs			

SIGNATURE DU REQUÉRANT			
<p>Le soussigné déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et qu'il a pris connaissance de la réglementation et des normes d'implantation en vigueur en lien avec son projet.</p> <p>Le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat lui permettant d'exécuter les travaux.</p> <p>Le soussigné confirme qu'il a pris connaissance de la Politique de confidentialité de la Municipalité.</p>			
Signature :		Date :	

À L'USAGE DU SERVICE D'URBANISME			
Matricule :		Type de lot :	
Zone :		N° de lot :	C.O.S : <input type="checkbox"/>
N° de la demande :		N° de permis :	
Nom de l'inspecteur :		Date :	