LE COMITÉ DE CIRCULATION

Pour circuler en toute sécurité!

Le Comité de circulation a pour objectif de favoriser une circulation adéquate dans les limites de la ville de Lachute et pour mandat l'amélioration de la sécurité routière ainsi que piétonnière.

Ce groupe, formé en 1997, comprend désormais un représentant de chacun des services ou groupes suivants : milieu scolaire francophone, milieu scolaire anglophone, personnes âgées, personnes handicapées, Centre local de développement, Direction du génie, service de Police, Greffe, représentant de la population en général ainsi que deux conseillers et deux membres de la Direction des travaux publics.

Il étudie les problématiques telles que : débarcadères, signalisation autour des écoles, traverses d'écoliers, passages piétonniers, signalisation, sens uniques, véhicules lourds, stationnement, feux de circulation, impact des changements de clientèle ou de la vocation d'établissements scolaires ou commerciaux, etc.

Avant de se prononcer, les membres du Comité possédant l'expertise propre à leur domaine respectif, analysent toutes les facettes de la question et surtout, ils essaient de prévoir toutes les conséquences possibles d'un changement en se rendant parfois sur place afin d'évaluer ou d'observer la situation.

Certaines recommandations du Comité sont présentées au Conseil municipal afin d'être entérinées et la décision est ensuite communiquée aux demandeurs.

Toutefois, lorsqu'une demande concerne des voies publiques gérées par le gouvernement provincial (Routes 148, 158, 329, etc.) le citoyen pourrait être référé au ministère des Transports du Québec (MTQ).

Les membres du Comité se réunissent généralement tous les deux mois, à l'exception des mois de juillet et août où le Comité fait relâche.

LE FORMULAIRE DE DEMANDE EST ÉGALEMENT DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET DE LA VILLE À :

WWW.LACHUTE.CA *DANS LA SECTION* ***SERVICES MUNICIPAUX*** *SOUS LA RUBRIQUE* ***GÉNIE ET TRAVAUX PUBLICS***

Lachute
Au cœur de ton histoire

No. :

FORMULAIRE DE DEMANDE AU COMITÉ DE CIRCULATION

NOTE : TOUS LES CHAMPS ACCOMPAGNÉS D'UN ASTÉRISQUE (*) SONT REQUIS

1. IDENTIFICATION*

☐ MME ☐ M.	* NOM DU DEMANDEUR OU DU REPRÉSENTANT D'UN GROUPE (LETTRES MOULÉES)	SI LA DEMANDE VISE UN COMMERCE, INSCRIRE LE NOM DU COMMERCE
* NUMÉRO CIVIQUE	* RUE (LETTRES MOULÉES)	* CODE POSTAL
* TÉLÉPHONE OÙ VOUS JOINDRE LE JOUR ( ) -	TÉL. CELLULAIRE ( ) -	TÉLÉCOPIEUR ( ) -
AUTRE TÉLÉPHONE OÙ VOUS JOINDRE LE JOUR ( ) -	ADRESSE DE COURRIEL (LETTRES MOULÉES)	

***MODE DE TRANSMISSION SOUHAITÉ POUR RECEVOIR LA DÉCISION ET L'ACCUSÉ RÉCEPTION :**

☐ PAR LA POSTE ☐ PAR COURRIEL ☐ PAR TÉLÉCOPIEUR

2. DESCRIPTION PRÉCISE* DE LA PROBLÉMATIQUE (S.V.P. ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN LETTRES MOULÉES)

DESCRIPTION

TYPE D'ACTION DEMANDÉE / PROPOSÉE (EX. : POSE D'ENSEIGNES … INTERDICTION DE … INSTALLATION DE … ALLOUER … ETC…)

SIGNATURE* DU DEMANDEUR / REPRÉSENTANT : _____ **DATE* :** _____

3. RUE* (S'IL S'AGIT D'UNE *INTERSECTION* UTILISEZ LA SECTION 4 CI-DESSOUS⇩)

RUE CONCERNÉE :

PORTION DE RUE COMPRISE ENTRE LA RUE : ET LA RUE :

TYPE DE RUE : ☐ CUL DE SAC ☐ RÉSIDENTIELLE ☐ COMMERCIALE ☐ INDUSTRIELLE
☐ BOULEVARD ☐ SENS UNIQUE ☐ AVENUE ☐ ARTÈRE PRINCIPALE

SI LA RUE EST SENS UNIQUE, INDIQUEZ LA DIRECTION :
☐ DU NORD VERS LE SUD ☐ DU SUD VERS LE NORD ☐ DE L'EST VERS L'OUEST ☐ DE L'OUEST VERS L'EST

SI DEMANDE DE POSE D'ENSEIGNE(S), SUR QUEL CÔTÉ DE LA RUE : ☐ NORD ☐ SUD ☐ EST ☐ OUEST

VITESSE PERMISE SUR CETTE RUE :

POUR CHAQUE CÔTÉ DE LA RUE CONCERNÉE, INDIQUEZ S'IL Y A PRÉSENCE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

CÔTÉ

☐ **Nord**

OU

☐ **Est**

DE LA RUE

☐ BORDURE ☐ TROTTOIR ☐ ÉCOLE ☐ GARDERIE (VEUILLEZ EN INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ STATIONNEMENT INTERDIT (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____

RESTRICTIONS OU MENTIONS SUR LES ENSEIGNES : _____

☐ ATTENTION À NOS ENFANTS (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ CASES PERSONNES HANDICAPÉES (NB DE CASES) : _____(VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ COMMERCES PRÉSENTS (S.V.P. PRÉCISER) : _____

☐ PISTE CYCLABLE ☐ AUTRE :_____

CÔTÉ

☐ **Sud**

OU

☐ **Ouest**

DE LA RUE

☐ BORDURE ☐ TROTTOIR ☐ ÉCOLE ☐ GARDERIE (VEUILLEZ EN INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ STATIONNEMENT INTERDIT (NOMBRE APPROXIMATIF D'ENSEIGNES) : _____

RESTRICTIONS OU MENTIONS SUR LES ENSEIGNES : _____

☐ ATTENTION À NOS ENFANTS (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ CASES PERSONNES HANDICAPÉES (NOMBRE DE CASES) : _____(VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)

☐ COMMERCES PRÉSENTS (S.V.P. PRÉCISER) : _____

☐ PISTE CYCLABLE ☐ AUTRE :_____

4. INTERSECTION* (S'IL S'AGIT D'UNE *RUE* UTILISEZ LA SECTION 3 CI-DESSUS⇧)

COIN DE LA RUE : **ET DE LA RUE :**

SI DEMANDE DE POSE D'ENSEIGNE - CÔTÉ : ☐ NORD ☐ SUD ☐ EST ☐ OUEST **SUR QUELLE RUE :**

VITESSE PERMISE SUR CES RUES :

TYPES DE RUES : ☐ CUL DE SAC ☐ RÉSIDENTIELLE ☐ COMMERCIALE ☐ INDUSTRIELLE
☐ BOULEVARD ☐ SENS UNIQUE ☐ AVENUE ☐ ARTÈRE PRINCIPALE

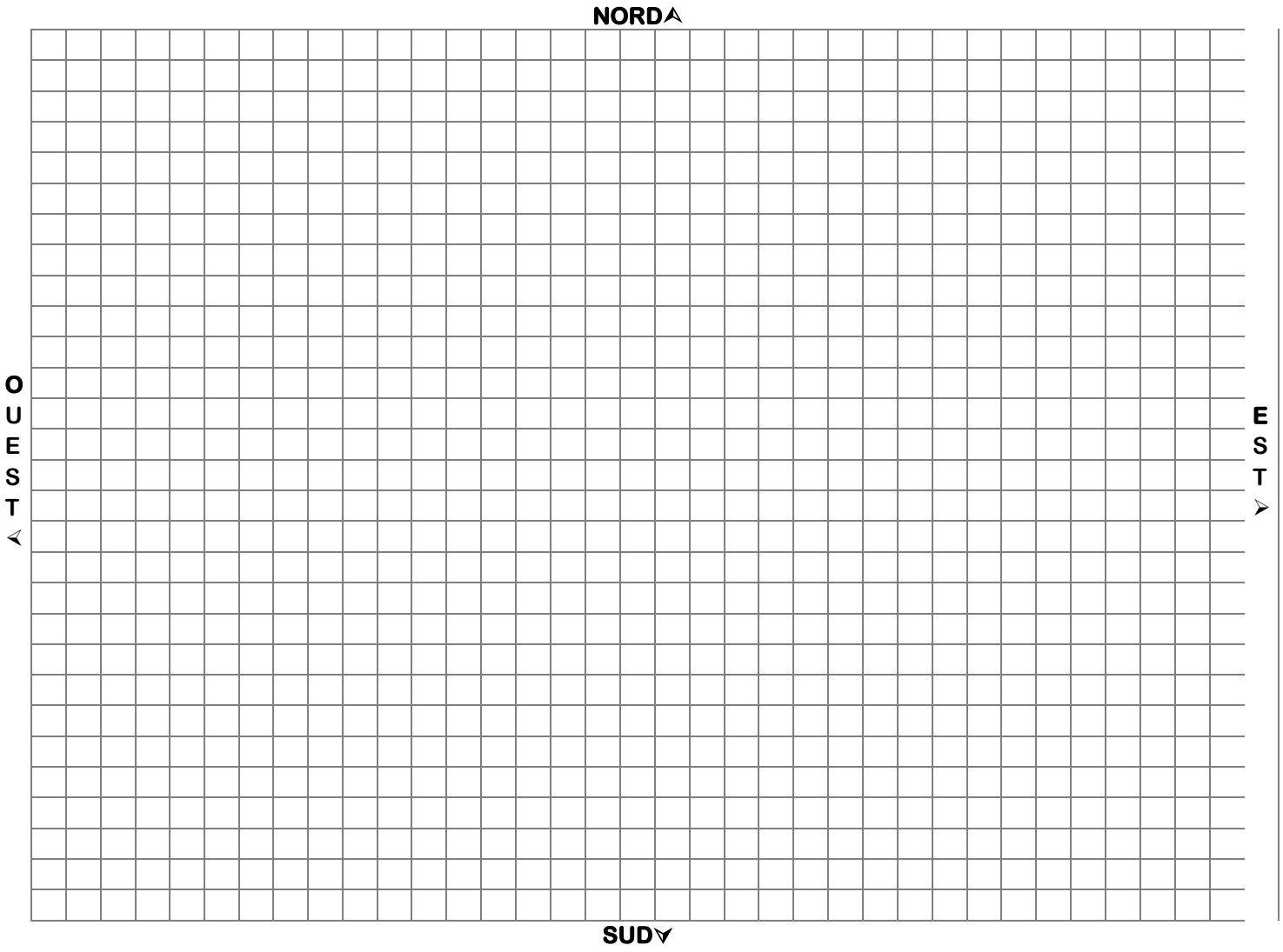
À PROXIMITÉ **IMMÉDIATE** DE L'INTERSECTION CONCERNÉE :

INDIQUEZ S'IL Y A PRÉSENCE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

☐ GARDERIE ☐ ÉCOLE PRIMAIRE ☐ ÉCOLE SECONDAIRE ☐ CASES PERSONNES HANDICAPÉES
☐ PARC ☐ PISTE CYCLABLE ☐ ZONE SCOLAIRE ☐ VIRAGE QUI CROISE DES PIÉTONS
☐ TRAVERSE ÉCOLIERS ☐ TRAVERSE PIÉTONS ☐ BOULEVARD/ARTÈRE ☐ RÉSIDENCE PERSONNES ÂGÉES
☐ PRÉSENCE DE CIRCUIT D'AUTOBUS ☐ ÉDIFICES PUBLICS ET COMMERCES À PROXIMITÉ : _____

AUTRE : _____

5. SCHÉMA DES LIEUX* INDIQUEZ LA(LES) RUE(S) CONCERNÉE(S) AINSI QUE TOUTE AUTRE INFORMATION SPÉCIFIÉE PRÉCÉDEMMENT



TRANSMETTRE

1. **PAR LA POSTE**
2. **AU COMPTOIR DE L'HÔTEL DE VILLE**
3. **AU COMPTOIR DU GARAGE MUNICIPAL**

À :

SERVICE DES TRAVAUX PUBLICS
VILLE DE LACHUTE
380, RUE PRINCIPALE
LACHUTE (QUÉBEC) J8H 1Y2

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DU COMITÉ

VITESSE OBSERVÉE (À L'AIDE DE L'APPAREIL DE MESURE) : _____

LARGEUR DU PAVAGE : _____ (MÈTRES) NOMBRE D'ACCIDENTS SURVENUS À CETTE INTERSECTION : _____

ARRÊTS EXISTANTS SUR LA MÊME RUE - SPÉCIFIEZ LES INTERSECTIONS : _____

GRAND NOMBRE DE PIÉTONS TRAVERSANT À CETTE INTERSECTION : ☐ NON ☐ OUI, TYPE : _____

MAUVAISE VISIBILITÉ (CAUSE) : _____

AUTRES OBSERVATIONS : _____

_____

_____ ROUTE SOUS JURIDICTION PROVINCIALE : ☐ OUI ☐ NON

REÇU LE : **DEMANDE À RÉFÉRER AU MTQ :** ☐ OUI ☐ NON

6. GROUPES (REMPLIR CETTE SECTION SI PLUS D'UN INDIVIDU **SOUMET** CETTE DEMANDE)

ATTENTION! CE DOCUMENT NE CONSTITUE **PAS UNE PÉTITION**

LES PERSONNES INSCRITES POURRAIENT ÊTRE CONTACTÉES PAR UN RESPONSABLE DU COMITÉ
À DES FINS DE CONFIRMATION, DE CONSULTATION DIRECTE OU D'OBTENTION DE PRÉCISIONS ADDITIONNELLES

UN SEUL NOM PAR HABITATION
INITIALES DE LA PERSONNE REQUISES
RÉSIDANTS DIRECTEMENT CONCERNÉS **SEULEMENT**

NOM EN LETTRES MOULÉES	NO. CIVIQUE	RUE	NO. TÉL.	**INITIALES***