

## Déclaration de réunions / événements spéciaux

Compléter la déclaration et la transmettre à la Direction de la sécurité incendie à l'adresse suivante : [prevention@ville.lachute.qc.ca](mailto:prevention@ville.lachute.qc.ca) ou la remettre à la caserne au 90, avenue Barron.

### Personne responsable de la demande

Nom		Prénom		Courriel	
Adresse de correspondance (numéro, rue, app.)			Ville		Code postal
Téléphone – Travail	Téléphone – Résidence	Téléphone – Cellulaire	Télécopieur		
( )	( )	( )	( )		

### Renseignements généraux

- Toute demande dont le but principal est d'entraver totalement la circulation est automatiquement refusée (sauf les fêtes de quartier);
- Il est interdit de suspendre toute banderole ou bannière au-dessus de la chaussée, en travers de celle-ci, attachée sur les structures d'éclairage, les supports de signalisation, les signaux lumineux ou sur les ponts et les ponts d'étagement, aucun logo commercial ne doit être affiché sur le réseau routier;
- De façon générale, l'évènement ne doit pas entraîner la fermeture complète de la route;
- L'évènement doit permettre le passage, en tout temps, des véhicules d'urgence (ambulanciers, pompiers, policiers, etc.);
- L'organisateur s'engage à respecter les heures de début et de fin de l'évènement, sous peine d'annulation de l'autorisation;
- L'organisateur fournit le numéro de téléphone d'un responsable qui peut être joint en tout temps au cours de l'évènement.

### Pour qui faites-vous cette demande

Pour vous : \_\_\_\_\_  
(Exemple : évènement familial)

Un groupe ou une association : \_\_\_\_\_  
(Préciser le nom du groupe ou de l'association)

Un organisme sans but lucratif légalement constitué (OSBL) : \_\_\_\_\_  
Inscrire le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Un permis d'alcool a été demandé en vertu de la *Loi sur les permis d'alcool* :     Oui     Non  
Inscrire le numéro du permis : \_\_\_\_\_

### Nature de la réunion ou de l'évènement

Nom de l'évènement : \_\_\_\_\_

Familial     Sportif     Social     Culturel     Éducationnel  
 Loisir     Commercial     Communautaire     Institutionnel     Autre : \_\_\_\_\_

### Description de la réunion ou de l'évènement


### Autorisation de la demande

Je déclare que je suis autorisé(e) à déposer la présente déclaration ainsi que les documents requis et que les renseignements sont vrais.

\_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées / titre
Signature
Date

**Identification du lieu ou de la salle où sera exploité la réunion ou l'évènement**

Intérieur                       Extérieur sur un terrain public                       Extérieur sur un terrain privé

Nom de l'emplacement

Adresse de l'emplacement (numéro, rue, app.)

Ville

Code postal

Téléphone

Nom de la personne-ressource

Téléphone – Cellulaire

(    )

(    )

**Dates et heures de la réunion ou de l'évènement**

Montage (arrivée) :

De :

à

Réunion / évènement :

De :

à

Démontage (départ) :

De :

à

Remise (si intempéries) :

De :

à

**Noms des responsables sur place lors de la réunion ou de l'évènement**

Nom

Titre

Téléphone - Cellulaire

(    )

(    )

(    )

**Demande d'autorisation(s) particulière(s)**

Feu en plein air, feu d'artifice (licence requise), cracheur de feu (licence requise), animaux, envolée de ballons, spectacle pyrotechnique (licence requise), etc. L'utilisation de feu d'artifice doit se faire dans le cadre d'une activité dite « d'intérêt public ».

Description	Avec licence		Nom de la personne-ressource
	Oui	Non	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Description des installations particulières**

Cuisson d'aliments (appareil au gaz ou au charbon de bois), structure gonflable, chapiteau, tente, appareil au propane, scène, génératrice, installations électriques temporaires, bouteille d'hélium, chauffage d'appoint, fumée mécanique, etc.

Description	Dimensions	Modèle	Quantité

**Assurance responsabilité**

Nom de la compagnie

Téléphone

(    )

Numéro de police

Date d'échéance (aaaa/mm/jj)

Montant de la couverture



**Section réservée à la municipalité**

Date de réception de la déclaration : \_\_\_\_\_

Document(s) manquant(s) : \_\_\_\_\_

Conforme :  Oui  Non

**Commentaires et recommandations**
