



Formulaire Demande d'autorisation pour tenir un événement dans un endroit public

Nom de l'événement : _____

Date de l'événement : _____

Nom de l'organisme : _____

Est-ce que l'organisme est OBNL : Oui Non

Identification des plateaux

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salle municipale | <input type="checkbox"/> Gymnase Roméo-Salois |
| <input type="checkbox"/> Terrain de volley-ball de plage | <input type="checkbox"/> Terrain de jeux de fers |
| <input type="checkbox"/> Patinoire | <input type="checkbox"/> Terrain de tennis |
| <input type="checkbox"/> Terrain de balle | <input type="checkbox"/> Stationnement Parc Lambert |
| <input type="checkbox"/> Terrain de soccer | |
| <input type="checkbox"/> Autres, Précisez _____ | |

Nom et coordonnées du requérant

Nom : _____ # téléphone : (____) _____ - _____
Adresse : _____ Ville : _____
Courriel : _____ Code postal : _____

Nom et coordonnées du responsable sur le site

Nom : _____ # téléphone : _____
Courriel : _____

Description des objectifs de l'événement

Description de la programmation (Date - Heure - Activité - Lieu) Dépliant joint

Nombre de personnes attendues: _____

Clientèle ciblée : ___% Enfants ___% Adolescents ___% Adulte ___% Personnes âgées

Veuillez estimer la quantité de véhicules que vous recevrez durant l'événement :

Auto : _____ Motorisé ou roulettes : _____ Autres : _____ (Précisez) _____

ALIMENTATION

Est-ce qu'il y aura un ou des services d'alimentation : Oui Non

Si oui, est-ce que des plats seront cuisinés sur place? Oui Non N/A

Si oui, quels seront les équipements utilisés? N/A

Est-ce qu'il y aura un traiteur? Oui Non N/A

Avez-vous besoin d'une alimentation d'eau? Si oui, veuillez en faire la description.

Est-ce qu'il y aura consommation de boisson alcoolisée? Oui Non

BESOINS ÉLECTRIQUES

Avez-vous des besoins électriques? Oui Non

Si oui, veuillez énumérer les appareils électriques utilisés.

Grille EXCEL : 1 colonne (Qte) 1 colonne (Nom de l'appareil)

Les installations électriques s'exécuteront-elles par un Maître électricien? Oui Non

Si oui, quel est le nom de l'entreprise : _____

SÉCURITÉ

Est-ce qu'il y aura des agents de surveillance ? Oui Non Combien : _____

Est-ce que la surveillance sera supervisée par une firme spécialisée Oui Non

Si oui, quel est le nom de l'entreprise : _____

Qui sera chargé des interventions de premiers soins?

Bénévoles Firme spécialisée Autres (préciser) _____

Est-ce que vous possédez une police d'assurance en responsabilité civile Oui Non

Est-ce que vous possédez une police d'assurance habitation Oui Non

Quel est le nom de l'entreprise qui vous assure : _____

Veillez préciser les ressources matérielles demandées à la municipalité

QTE	ITEM
	Barricades
	Chaises
	Tables
	Cônes
	Bac roulant noir (déchets)
	Bac roulant vert (récupération)
	Bac roulant vert pour bouteilles consignées
	Documents à faire imprimer ou photocopier
	Documents à poster

Si d'autres ressources municipales sont demandées veuillez en faire la description ci-dessous

Veillez remettre ce formulaire au Service des loisirs et joindre les documents demandés

*** Les documents précédés d'un astérisque sont obligatoires**

- * Formulaire de demande d'autorisation pour la tenue d'un événement
 - * Lettres patentes (pour les OBNL)
 - * Noms, coordonnées et fonctions des membres du conseil d'administration de l'organisme
 - * Plan d'aménagement
 - * permis de réunion (pour avoir le droit de servir ou vendre de l'alcool, si nécessaire)
 - * Preuve d'assurance si demandée
- Dépliant de la programmation
Organigramme (facultatif)
Présentation et/ou historique de l'organisation (facultatif)
Présentation et/ou historique de l'événement (facultatif)