

ENTENTE RELATIVE À LA FERMETURE DES RUES

REQUÉRANT (Le requérant, qui est aussi le responsable de l'activité, doit être âgé de 18 ans ou plus) :

Nom: _____

Adresse: _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ: Fête du voisinage 2024

DATE ET HEURE DE L'ACTIVITÉ: Le 1er juin 2024

de: _____ **à:** _____

LIEU DE L'ACTIVITÉ (indiquer entre quels numéros civique l'activité à lieu) : _____

PERSONNE À CONTACTER EN TOUT TEMPS (avant, pendant et après l'activité) :

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone résidence: _____

Cellulaire: _____

Courriel: _____

ENGAGEMENT:

1er Aviser tous les propriétaires riverains situés à l'intérieur du tronçon de rue qui sera fermé temporairement, en mentionnant la description de l'activité, date et heure de l'activité et personne à contacter durant l'activité (nom, adresse et téléphone);

Le responsable doit s'entendre avec lesdits propriétaires concernant les modalités d'accès à leur résidence durant la fermeture des rues;

2e Laisser un accès aux véhicules d'urgence en tout temps : police, incendie et ambulance;

3e Respecter le règlement municipal sur les nuisances, notamment les articles faisant référence au bruit de façon à respecter le voisinage (règlement# 1077-M, chapitre 2, articles 2 et 3);

4e Ne faire aucun trou dans l'asphalte ou le béton;

5e Maintenir en tout temps les lieux propres et s'assurer de la remise en état des lieux après l'activité;

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Barrière de rues requises (une par coin de rue) : _____
- Durant votre événement, utiliserez-vous un BBQ directement la rue? Oui _____ Non _____

(Si oui, veuillez joindre un plan de la rue en indiquant où sera installé celui-ci, voir exemple de plan dans le formulaire ci-dessous)

SIGNATURE DU RÉQUÉRANT

(Le requérant, qui est aussi le responsable de l'activité,
doit être âgé de 18 ans ou plus)

DATE DE LA SIGNATURE

AUTORISATION DE LA VILLE DE LA PRAIRIE

TRONÇON DE RUE À ÊTRE FERMÉ: _____

AUTORISÉ PAR : _____
DIRECTEUR DU SERVICE

Date : _____

DIRECTEUR GÉNÉRAL

Date : _____

RÉSOLUTION # _____

DATE DE TRANSMISSION AU RÉQUÉRANT : _____

EXEMPLE À FOURNIR

