

# Demande de permis événementiel sur le domaine public

## 01 Informations générales

Nom de l'événement : \_\_\_\_\_

Promoteur : \_\_\_\_\_ NEQ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Nombre de personnes attendues : \_\_\_\_\_

Lieu de l'événement : \_\_\_\_\_ Nombre de bénévoles/d'agents de sécurité : \_\_\_\_\_

Date(s) : \_\_\_\_\_ Heure(s) : \_\_\_\_\_

Montage (jour, heure) : \_\_\_\_\_ Démontage (jour, heure) : \_\_\_\_\_

Nom du coordonnateur : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Responsable sécurité : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## 02 Spécifications

Ampleur	Activités au programme		
<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Communautaire	<input type="checkbox"/> Éducatif	<input type="checkbox"/> Projection
<input type="checkbox"/> Métropolitain	<input type="checkbox"/> Communication	<input type="checkbox"/> Festival	<input type="checkbox"/> Religieux
<input type="checkbox"/> National	<input type="checkbox"/> Course/marche	<input type="checkbox"/> Fête de quartier	<input type="checkbox"/> Spectacle
<input type="checkbox"/> International	<input type="checkbox"/> Culturel	<input type="checkbox"/> Pique-nique	<input type="checkbox"/> Sportif

## 03 Demandes d'autorisation (cochez ce qui s'applique à votre événement)

Besoins	Date et heure	Informations supplémentaires	
<input type="checkbox"/> Cuisson d'aliment(s) _____	Appareil(s), nombre : Propane _____ Charbon de bois _____ Électrique _____		
<input type="checkbox"/> Structures (du promoteur) _____	Appareil(s), nombre : Manèges _____ Chapiteaux/Marquises _____ Gonflables _____		
<input type="checkbox"/> Alcool _____	Consommation	<input type="checkbox"/> Vente et consommation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vente _____	Aliment(s)	<input type="checkbox"/> Produit(s)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Circulation _____	Ralentir	<input type="checkbox"/> Débarcadère temporaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stationnement _____	Permettre	<input type="checkbox"/> Interdire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Feux de joie _____			
<input type="checkbox"/> Fermeture de rue(s) _____	Complète	<input type="checkbox"/> Partielle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Source électrique _____	Branchement	<input type="checkbox"/> Génératrice externe	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres _____	Bruit	<input type="checkbox"/> Bannières	<input type="checkbox"/>

Précisions, au besoin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 04 Demande de mobilier urbain

Tables à pique-nique, nombre \_\_\_\_\_

Bacs de recyclage, nombre \_\_\_\_\_

Scène mobile \_\_\_\_\_

Barricades, nombre \_\_\_\_\_

Signalisation \_\_\_\_\_

Autres (spécifiez) \_\_\_\_\_

Poubelles, nombre \_\_\_\_\_

Toilettes (si existantes) \_\_\_\_\_

