

FORMULAIRE – RENDEZ-VOUS DE QUARTIER

SECTION 1 — INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

SECTION 2 — INFORMATION SUR L'ÉVÉNEMENT

Date proposée : _____

Heure de début : _____ Heure de fin : _____

Adresse ou portion de rue visée : _____

Type d'activité (cocher) :

☐ Fête de voisinage

☐ BBQ / repas partagé

☐ Jeux pour enfants

☐ Autre (préciser) : _____

SECTION 3 — DEMANDE DE FERMETURE DE RUE (si applicable)

Souhaitez-vous demander une fermeture de rue ? oui ☐ non ☐

Description de la portion à fermer : _____

Motif de la fermeture : _____

La fermeture n'est possible que sur des rues locales non artérielles et peut être refusée si des travaux, chantiers ou activités municipales sont prévus dans le secteur.

SECTION 4 — APPUI DES RÉSIDENTS DU QUARTIER

Un minimum de six (6) signatures de résidents d'adresses différentes est requis :

1. Nom : _____ Adresse : _____

2. Nom : _____ Adresse : _____

3. Nom : _____ Adresse : _____

4. Nom : _____ Adresse : _____

5. Nom : _____ Adresse : _____

6. Nom : _____ Adresse : _____

SECTION 5 — DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que je m'engage à respecter l'ensemble des règles de la Politique des rendez-vous de quartier. Je comprends que la Ville peut refuser l'événement si les conditions de sécurité, de circulation ou de disponibilité des ressources municipales ne sont pas réunies.

Signature du demandeur : _____

Date : _____

SECTION 6 — RÉSERVÉ À LA VILLE

Date de réception de la demande : _____

Vérification des documents requis :

- ☐ formulaire dûment rempli
- ☐ liste des signatures de voisins
- ☐ description de l'événement
- ☐ demande de fermeture de rue (si applicable)
- ☐ documents additionnels (au besoin)

Complétude du dossier :

- ☐ dossier complet
- ☐ dossier incomplet – Documents manquants :

Décision de la Ville :

- ☐ **Demande acceptée**
- ☐ **Demande refusée**

Motif (si refus) :

- ☐ rue non admissible (artère ou impact sur la circulation)
- ☐ travaux municipaux ou activités prévues dans le secteur
- ☐ appuis des résidents insuffisants
- ☐ dossier incomplet
- ☐ non-respect des conditions de la politique
- ☐ autre : _____

Commentaires du service :

Nom du responsable : _____

Signature : _____

Date : _____