



ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS SUR LE TERRITOIRE DE LA VILLE DE THETFORD MINES

Identification de l'activité : _____

Date de l'activité : _____

ZONE I - IDENTIFICATION DU PROMOTEUR ET DES PRINCIPAUX RESPONSABLES

Organisme sans but lucratif : oui non
Si oui, vous devez joindre une copie du REQ à votre demande.

Nom du promoteur :	Téléphone :
	Cellulaire :
Adresse : (N° civique, rue, ville, code postal)	Courriel :
Nom du responsable :	Téléphone :
	Cellulaire :
Adresse : (N° civique, rue, ville, code postal)	Courriel :
Nom du responsable :	Téléphone :
	Cellulaire :
Adresse : (N° civique, rue, ville, code postal)	Courriel :
Nom du responsable :	Téléphone :
	Cellulaire :
Adresse : (N° civique, rue, ville, code postal)	Courriel :

ZONE II - BREF RÉSUMÉ DE L'ACTIVITÉ ET HORAIRE PRÉVU

Demande similaire à l'édition précédente : oui non

Évaluation du nombre de participants :	Évaluation du nombre de spectateurs :



ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS SUR LE TERRITOIRE DE LA VILLE DE THETFORD MINES

ZONE V - INSTALLATION D'ENSEIGNES TEMPORAIRES ET/OU BANDEROLES

Installerez-vous des enseignes temporaires et/ou banderoles pour la tenue de votre événement ? oui non

Si oui, vous devez remplir en bonne et due forme le formulaire ci-dessous, et ce, minimum 3 semaines avant l'affichage prévu. Pour toutes questions, vous pouvez contacter l'Urbanise au 418 338-2981.

Date : _____

Demande similaire à l'an passé : Oui Non

But de l'évènement :

Nombre d'enseignes temporaires et endroit d'affichage :

Grandeur des enseignes / supports / message indiqué / matériel utilisé :

Enseigne verticale Enseigne horizontale

Durée de l'affichage :

Du : _____ Au : _____

Fichier joint : Oui Non

Votre demande sera soumise au Conseil municipal pour décision. Le Service d'urbanisme vous transmettra l'information par la suite. La Ville se réserve le droit d'enlever toutes les enseignes ne correspondant pas à la décision accordée par le Conseil municipal. En ce qui concerne les routes appartenant au MTQ, ce dernier se réserve le droit d'appliquer leur réglementation sur leur territoire.

Espace réservé VTM

Soumis à la Commission permanente : _____ Décision : _____

Espace réservé MTQ

Applicable : _____ Transmission : _____



ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS SUR LE TERRITOIRE DE LA VILLE DE THETFORD MINES

ZONE VI - IDENTIFICATION DES BESOINS DU PROMOTEUR

Décrivez les attentes que vous avez envers la Ville de Thetford Mines :

Locaux	Nombre de locaux :	Identification des locaux :		
Équipement	Cochez l'équipement désiré et indiquez la quantité :			
	Voirie			
	Division événementielle			
	Cône de signalisation 2pi	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle événementielle (4)	<input type="checkbox"/> qté :
	Barricade de signalisation	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle bleue (37)	<input type="checkbox"/> qté :
	Baril de signalisation 4pi	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle à canette (7)	<input type="checkbox"/> qté :
	Bloc de béton	<input type="checkbox"/> qté :	Chaise (193)	<input type="checkbox"/> qté :
	Pyramide de signalisation	<input type="checkbox"/> qté :	Table (54)	<input type="checkbox"/> qté :
	Poteau avec plateforme	<input type="checkbox"/> qté :	Estrade (6)	<input type="checkbox"/> qté :
	Pesée de caoutchouc	<input type="checkbox"/> qté :	Alimentation d'eau (1)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Barrière de foule (60)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Entrée électrique temporaire (4)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Cabane de bois (7)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Passe fils de 8' (15)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Passe fils de 4' en pente (4)	<input type="checkbox"/> qté :
Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Radio émetteur (6)	<input type="checkbox"/> qté :	
		Autre	<input type="checkbox"/> qté :	
		Autre	<input type="checkbox"/> qté :	
Commandite	Montant : \$			
	Autre que monétaire :			
Autres attentes				



ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS SUR LE TERRITOIRE DE LA VILLE DE THETFORD MINES

ZONE VIII - ASSURANCES

Possédez-vous une assurance responsabilité ? oui non

Si oui, quel est le nom de la compagnie d'assurances ?

Quel est le numéro de votre contrat d'assurance ?

ZONE IX - DIVERS

Veillez inscrire toute autre information ou demande pertinentes à l'activité :

ZONE X - SIGNATURE DU PROMOTEUR

Signature :

Date :

Note : *De manière à optimiser la réussite de l'événement et la sécurité des participants, le promoteur s'engage à adopter le parcours recommandé par la Sûreté municipale et à faire les ajustements suggérés par les Services de la Ville de Thetford Mines. De plus, la Sûreté municipale se réserve le droit de restreindre l'utilisation de certains contenants sur le site de l'événement.*

*****Merci de remplir le formulaire et de le faire parvenir à Jonathan Cyr, au 144, rue Notre-Dame Ouest, C.P. 489 Thetford Mines (Québec) G6G 5T3 ou par courriel à l'adresse j.cyr@ville.thetfordmines.qc.ca**