

**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.*

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

## 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 III - IDENTIFICATION DES LIEUX UTILISÉS OU DU PARCOURS

Décrivez les lieux utilisés et/ou le parcours (cartes des différents secteurs de la ville disponibles en annexe) :

Nommez le nom des rues à fermer, la portion utilisée ainsi que l'horaire.

---

### ZONE IV - IDENTIFICATION DES MESURES DE SÉCURITÉ

Est-ce que les lieux sont déjà clôturés :

oui

non

Nombre de bénévoles :

Où seront-ils assignés :

Nombre d'agents de sécurité :

Où seront-ils assignés :

Autres informations :

---

**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 du 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

**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 :

---

**ZONE VI - VENTE D'OBJETS DIVERS LORS DE L'ÉVÉNEMENT**

Souhaitez-vous vendre des objets divers autres que nourriture, alcool et billets de tirage?    oui     non

**Si oui, détenez-vous déjà votre permis? oui  non**

**Si oui, indiquez le numéro de permis municipal :**

**Description des articles vendus :**

**Dessiner le plan identifiant l'emplacement exact des points de vente :**

## ZONE VII - IDENTIFICATION DES BESOINS DU PROMOTEUR

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

<b>Locaux</b>	<b>Nombre de locaux :</b>	<b>Identification des locaux :</b>		
<b>Équipement</b>	<b>Cochez l'équipement désiré et indiquez la quantité :</b>			
	<b>Voirie</b>			
	Cône de signalisation 2pi	<input type="checkbox"/> qté :	<b>Division événementielle</b>	
	Barricade de signalisation	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle compost (13)	<input type="checkbox"/> qté :
	Baril de signalisation 4pi	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle recyclage (20)	<input type="checkbox"/> qté :
	Bloc de béton	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle (20)	<input type="checkbox"/> qté :
	Pyramide de signalisation	<input type="checkbox"/> qté :	Poubelle à canette (7)	<input type="checkbox"/> qté :
	Poteau avec plateforme	<input type="checkbox"/> qté :	Chaise (193)	<input type="checkbox"/> qté :
	Pesée de caoutchouc	<input type="checkbox"/> qté :	Table (54)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Estrade (6)	<input type="checkbox"/> qté :
	Autre	<input type="checkbox"/> qté :	Abreuvoir portatif (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 :	
		Radio émetteur (6)	<input type="checkbox"/> qté :	
		Autre	<input type="checkbox"/> qté :	
<b>Commandite</b>	<b>Montant : \$</b>			
	<b>Autre que monétaire :</b>			
<b>Autres attentes</b>				

## ZONE VIII - CONSOMMATION D'ALCOOL

<p><b>Souhaitez-vous servir des boissons alcoolisées?</b></p> <p style="text-align: center;">oui <input type="checkbox"/>      non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Nombre de point de vente :</b></p>	<p><b>Si oui, détenez-vous déjà votre permis?</b>      oui <input type="checkbox"/>      non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Type de permis :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Permis de réunion pour servir <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></li> <li>- Permis de réunion pour vendre <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></li> <li>- Permis de réunion pour vendre à l'occasion d'un salon de dégustation ou d'une exposition <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></li> </ul> <p><b>Numéro du permis :</b></p>
<p><b>Si vous n'êtes pas un OSBL, à quel organisme les profits de la vente de boissons iront-ils?</b></p>	
<p><b>L'événement a-t-il lieu sur la propriété de la Ville ?</b>      oui <input type="checkbox"/>      non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Y a-t-il un permis de bar en vigueur ?</b>      oui <input type="checkbox"/>      non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Période visée pour la demande d'engagement</b></p> <p style="margin-left: 300px;"> <b>Pour le montage :</b>      _____  <b>Pour l'événement :</b>      _____  <b>Pour le démontage :</b>      _____ </p>	
<p><b>Dessiner le plan en indiquant l'emplacement exact des points de vente :</b></p>	
<p><b>Note :</b>    <i>Pour plus d'information au sujet des permis d'alcool, consultez le site de la Régie des alcools, des courses et des jeux du Québec à l'adresse suivante :</i></p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.racj.gouv.qc.ca/secteurs-dactivite/alcool.html">https://www.racj.gouv.qc.ca/secteurs-dactivite/alcool.html</a></p>	

---

**ZONE IX - 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 X - DIVERS**

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

---

**ZONE XI - 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 M. 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](mailto:j.cyr@ville.thetfordmines.qc.ca)**