



FORMULAIRE DE DEMANDE – ANNEXE C UTILISATION DE PIÈCES PYROTECHNIQUES



1. COORDONNÉES DE L'ARTIFICIER

Nom de l'entreprise :		
Nom l'artificier :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU SITE

Nom et prénom :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :
Cadastre(s) :		

3. RENSEIGNEMENTS REQUIS (*Joindre un plan détaillé*)

Le plan doit contenir les éléments suivants :

- *Distance de sécurité par rapport au public*
- *Distance de sécurité par aux constructions vulnérables*
- *Positions des rampes et des mortiers*
- *Zone de retombée*
- *Direction du tir*
- *Ouvrages d'importance au sol, routes, immeubles, obstructions en hauteur, zones de stationnement, zones pour les spectateurs*
- *Accès prévus pour les véhicules d'urgence*

4. DESCRIPTION TECHNIQUE DU PROGRAMME

Date de l'événement :	Heure :	Durée :
Date et heure de report (<i>si mauvais temps</i>) :		
Description des pièces pyrotechniques (<i>Type, taille et quantité</i>)		
Procédure de mise à feu : <input type="checkbox"/> Manuelle <input type="checkbox"/> Automatique		
Procédures d'intervention en cas d'urgence :		
Mesures de contrôle de la foule :		

5. POINTS SUPPLÉMENTAIRES À VALIDER

Avis fait à la Sûreté du Québec : Oui Non

Personne responsable à l'entrée pour les véhicules en cas d'urgence : Oui Non

Validation du niveau de risque sera faite auprès de la SOPFEU le jour de l'événement : Oui Non

Contact à rejoindre pour les services d'urgence

Nom :

Numéro de cellulaire :

6. DOCUMENT(S) ET INFORMATION(S) À SOUMETTRE

Copie de la carte d'artificier

Copie de la preuve d'assurance responsabilité

Plan du site (*point 3*)

7. DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements soumis à la présente demande sont exacts et complets et je m'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Je déclare également avoir pris connaissance du **Règlement 799 concernant la prévention des incendies sur le territoire de la municipalité de Saint-Damien** en vigueur. Enfin, je comprends que le présent formulaire ne constitue pas une autorisation, que les frais ne sont pas remboursables et que l'acceptation de la demande est conditionnelle à sa conformité aux lois et règlements en vigueur.

Signature :

Date :

IMPORTANT

- **PRÉVOIR UN DÉLAI MINIMAL DE 15 JOURS OUVRABLES AVANT L'ÉMISSION DE VOTRE AUTORISATION**
- **UNE DEMANDE INCOMPLÈTE, ERRONÉE OU NON CONFORME ENTRAÎNERA AUTOMATIQUEMENT DES DÉLAIS SUPPLÉMENTAIRES AU DÉLAI MINIMAL PRESCRIT**
- **VEUILLEZ AVISER LA MUNICIPALITÉ DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS DE TOUS CHANGEMENTS OU MODIFICATIONS AUX INFORMATIONS ET/OU DOCUMENTS SOUMIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE**

SECTION ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Demande reçue le :

Par :

SECTION PERMIS / AUTORISATION

Le permis/autorisation est émis conformément aux dispositions du *Règlement 799 concernant la prévention des incendies sur le territoire de la municipalité de Saint-Damien*.

Permis émis le :

Nom de l'autorité compétente :

Signature de l'autorité compétente :