

FORMULAIRE DE DEMANDE **BARRAGE ROUTIER CARITATIF**

INFORMATIONS DU DEMANDEUR			
		NEQ:	
Rôle	:	Téléphone :	
Adresse:			
Motif du barrage :			
RÉFÉRENCE POUR LA PÉRIODE DU BARRAGE ROUTIER			
,	Date souhaitée :		
	Mars	Juillet	
	Avril	Août	
	Mai	Septembre	
	Juin	Octobre	
ATTESTATION DES CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ			
Pour être admissible, vous devez respecter les conditions suivantes (cochez en guise d'attestation) :			
☐ Fournir une preuve d'assurance responsabilité de deux millions;			
Assurer l'identification claire et sécuritaire des bénévoles qui participeront à la collecte de fonds;			
☐ Remettre une identification claire aux automobilistes ayant déjà contribué;			
☐ La durée du barrage sera de 9h à 14h.			
La personne responsable de l'activité, doit avoir en sa possession, le permis délivré par la Ville et ce, tout au long de la tenue de l'événement de sollicitation pour être montré, sur demande, à toute autorité le requérant. Ce permis sera délivré suite à l'approbation de la demande par le conseil de la Ville.			
La Ville d'Acton Vale pourra refuser toute demande dont les conditions d'admissibilité ci-haut mentionnées ne sont pas respectées ou n'ont pas été respectées ultérieurement ou si la date souhaitée entre en conflit avec un événement déjà planifié sur le territoire. Les demandes seront traitées selon l'ordre de dépôt et un retour sera effectué dans les trente jours suivant leur réception.			
Les réservations pour l'année en cours sont considérées à partir du 1 ^{er} janvier de chaque année.			
ATTECTATION DEC CONDITIONS DIABANCIDII ITÉ			
	Rôle Rôle A PÉR ditions services aya ir en services à cet un rerées à	Rôle: A PÉRIODE DU BARF Date souhaitée: Mars Avril Mai Juin S CONDITIONS D'ADI ditions suivantes (cochez en le deux millions; énévoles qui participeront à stes ayant déjà contribué; ir en sa possession, le prour être montré, sur de nde par le conseil de la Ville dont les conditions d'adrinent ou si la date souhaité et et un retour sera effectué erées à partir du 1er janvier	

Veuillez transmettre ce formulaire dûment complété à : Madame Claudine Babineau, OMA - Greffière 1025, rue Boulay QC J0H 1A0 claudine.babineau@ville.actonvale.qc.ca Téléphone : 450-546-2703, poste 102