



VARENNES

**POLITIQUE D'ACCÈS AUX ESPACES PUBLICS**

**ANNEXE A « FORMULAIRE »**

**Section 1 (À remplir par le demandeur) :**

Nom: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Motifs de la demande:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personne effectuant les travaux :

Propriétaire ou  Entrepreneur : (contact) \_\_\_\_\_

Description de l'aire publique visée:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Véhicules ou machinerie utilisée sur l'espace public:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date prévue de l'utilisation: \_\_\_\_\_

Durée prévue de l'utilisation: \_\_\_\_\_

Documents à fournir lors du dépôt de la demande :

- Preuve d'assurance responsabilité propriétaire (min. 2 millions de dollars);
- Preuve d'assurance responsabilité Entrepreneur (min. 5 millions de dollars), le cas échéant;
- Permis de construction, le cas échéant.

*Le titulaire de la présente autorisation s'engage, à l'issue de l'utilisation temporaire de l'espace, à remettre les lieux dans l'état où ils se trouvaient avant ladite utilisation, et ce, en bon état général et à la satisfaction de la Ville. À défaut, la Ville pourra effectuer ou faire effectuer les travaux requis aux frais du titulaire, sans préavis.*

*Le titulaire reconnaît qu'en procédant à l'utilisation temporaire de l'espace, il reconnaît et s'engage à respecter toutes les conditions d'utilisation exigées par la Ville à la Section 2 ainsi que la fourniture de tout document demandé par la Ville de même que tous les règlements en vigueur de la Ville.*

*Le titulaire dégage la Ville de Varennes de toute responsabilité en cas de dommage ou blessures liés à l'utilisation temporaire de l'espace public, et s'engage à assumer l'entière responsabilité des risques et dommages de cette utilisation.*

*Je reconnais avoir pris connaissance des conditions relatives à l'occupation temporaire de l'espace autorisé.*

SIGNATURE DU DEMANDEUR: \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**Section 2 (Réservé à la municipalité)**

**AUTORISATION DU RESPONSABLE DE L'APPLICATION DE LA POLITIQUE:**

Conditions d'autorisation:

- Échéancier (date du dépôt \_\_\_\_\_)
- Permis et certificats nécessaires : \_\_\_\_\_
- Signalisation nécessaire : \_\_\_\_\_
- Conditions supplémentaires :
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

Demande:  Acceptée  
 Refusée  
 Valide jusqu'au \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_