

FORMULAIRE DE DEMANDE BARRAGE ROUTIER CARITATIF

INFORMATIONS DU DEMANDEUR

Nom de l'organisme :		NEQ :
Représentant :	Rôle :	Téléphone :
Motif du barrage :		

PRÉFÉRENCES POUR LA PÉRIODE DU BARRAGE ROUTIER

Mois souhaité (établissez l'ordre de priorité de 1 à 6, 1 étant votre premier choix et ainsi de suite) : <input type="checkbox"/> Février <input type="checkbox"/> Avril <input type="checkbox"/> Juin <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Octobre <input type="checkbox"/> Décembre	Date souhaitée (samedis, dimanches ou journées fériées uniquement) : _____ février _____ avril _____ juin _____ août _____ octobre _____ décembre
---	---

ATTESTATION DES CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Pour être admissible, vous devez respecter les conditions suivantes (cochez en guise d'attestation) :

- Fournir une preuve d'assurances 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 9 h à 14 h.

La Ville de Farnham 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.

ATTESTATION DES CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Veillez transmettre ce formulaire dûment complété à :

Madame Roxanne Roy Landry
 Directrice du Service des loisirs, culture et tourisme
 477, rue de l'Hôtel-de-Ville, Farnham, Québec, J2N 2H3
 rroy@ville.farnham.qc.ca
 Téléphone : 450 293-3326, 309