PERMIS FEUX D'ARTIFICE

NUMÉRO DE PERMIS : _____

Nom du requérant : _____
Adresse : _____
_____
Téléphone : _____

Site du feux d'artifice : _____
Adresse de l'immeuble : _____
Détails de l'endroit : _____
(Objets et bâtiments à proximité) _____

Jour du Feux d'artifice : _____
Heures : _____
Durée : _____
Type de feux : _____

Pièce jointe avec photo et adresse : _____

Le demandeur s'engage à :

a) **avoir sur les lieux où est fait usage de feux d'artifice l'équipement nécessaire pour empêcher un feu ou sa propagation en tout temps;**

b) **assurer une surveillance constante des lieux où est fait usage de feux d'artifice par au moins un adulte, en plus de l'artificier.**

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis de feux d'artifice et au règlement concernant les feux extérieurs. Le règlement prévaut sur le présent texte.

_____ _____
Date **Signature du requérant**

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Signature de l'inspecteur : _____
Date d'émission : _____
En vigueur jusqu'au : _____
Date de refus : _____
Raison : _____