

**DEMANDE GÉNÉRALE
D'AUTORISATION D'OCCUPATION**

SECTION À COMPLÉTER PAR LE REQUÉRANT ET À ACHEMINER À MADAME JOSIANNE LAMBERT À L'ADRESSE SUIVANTE : josiane.lambert@capitale.gouv.qc.ca

<p>NOM (Organisme ou personne physique) : _____</p> <p>ADRESSE : _____ _____</p> <p>CODE POSTAL : _____</p> <p>TÉLÉPHONE : _____</p> <p>TÉLÉCOPIEUR : _____</p> <p>NATURE DE L'ACTIVITÉ : _____ _____ _____</p> <p>AUTRES DÉTAILS SUR L'ACTIVITÉ (joindre une feuille en annexe s'il y a lieu) : _____ _____ _____</p>	<p>LIEU ET SECTEUR OÙ DOIT SE TENIR L'ACTIVITÉ OU L'ÉVÉNEMENT: _____ _____ _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>HORAIRE DE L'ACTIVITÉS OU DE L'ÉVÉNEMENT</p><p>DU : _____ / _____ / _____ Jour Mois Année</p><p>AU : _____ / _____ / _____ Jour Mois Année</p></div> <p>L'ACTIVITÉ NÉCESSITE-T-ELLE L'INSTALLATION D'INFRASTRUCTURES?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> (Joindre une liste des équipements et un plan si nécessaire)</p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE PARTICIPANTS ATTENDUS À L'ACTIVITÉ OU L'ÉVÉNEMENT : <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p>
---	--

Nous acceptons les règles générales et particulières contenues dans la politique d'occupation des parcs et espaces verts. Nous sommes informés que l'autorisation d'occupation est conditionnelle à l'acceptation par la Commission de l'entente de visibilité et à l'envoi d'une preuve d'assurance de 2 000 000 \$ avec la Commission de la capitale nationale du Québec comme assurée additionnelle. Selon le type d'activité ou d'événement, la Commission peut exiger d'autres documents pour délivrer l'autorisation d'occupation.

Requérant (organisme ou personne physique) _____

Jour

Mois

Année