



### 1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	Courriel

### 2. EMPLACEMENT DE LA MESURE À IMPLANTER

Adresse ou intersection
-------------------------

### 3. MESURES

Type de mesure d'apaisement à implanter
---

### 4. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Type d'usage :      Unifamilial                                      Multifamilial                                      Commercial

Limite de vitesse autorisée : \_\_\_\_\_

Piste cyclable présente : \_\_\_\_\_

Courbe ou pente importante : \_\_\_\_\_

Proximité avec une école, un parc ou une garderie : \_\_\_\_\_

A-t-il des mesures déjà implantées à proximité : \_\_\_\_\_

Si oui, laquelle(s)
---------------------

Au moins 10 des résidents concernés ont donné leur accord à l'installation de cette mesure d'apaisement :

### 5. SIGNATURES DES DEMANDEURS

\_\_\_\_\_

Demandeur 1

\_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA)



Signataire 1	Adresse	Courriel
Signataire 2	Adresse	Courriel
Signataire 3	Adresse	Courriel
Signataire 4	Adresse	Courriel
Signataire 5	Adresse	Courriel
Signataire 6	Adresse	Courriel
Signataire 7	Adresse	Courriel
Signataire 8	Adresse	Courriel
Signataire 9	Adresse	Courriel
Signataire 10	Adresse	Courriel