



1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	Courriel

2. EMLACEMENT DE LA MESURE À IMPLANTER

Adresse ou intersection

3. MESURES

Intervention souhaitée :

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