

## Autorisation pour feu de joie



Municipalité de  
Saint-Alexandre

### Autorisation émise à

Nom de l'organisation :

Nom du responsable :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone principal :

Autre :

### GENRE D'ACTIVITÉ

Lieu du feu :

Nom du propriétaire du terrain :

Date prévue :

Heure :

Durée approximative :

Description du type de feu projeté :

Matériaux combustibles utilisés :

Description des mesures de sécurité prévues :

### SURVEILLANTS RESPONSABLES

Prénom :

Nom :

Adresse :

Téléphone principal :

Date de naissance :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Téléphone principal :

Date de naissance :

- ➤ **IMPORTANT : Le requérant du permis devra obtenir une assurance-responsabilité.**
- ➤ **Vous devez obligatoirement contacter monsieur Benoit Brodeur, directeur du Service de sécurité incendie au 450-346-6641 poste 6 la journée de votre feu à ciel ouvert.**

### DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare que tous les renseignements fournis dans cette demande de permis sont vrais.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Autorité compétente (espace réservé)

Permis émis le :

Par :

Numéro du permis :

Prix :

Commentaires :

**N.B. : Ce permis est incessible.**