



PERMIS FEUX D'ARTIFICE

NUMÉRO DE PERMIS	:	_____
Nom du requérant	:	_____
Adresse	:	_____
Téléphone	:	_____

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

Jour des 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**

PARTIE À REMPLIR PAR L'ARTIFICIER

Coordonnées

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Photocopie de la carte d'artificier valide.....
- Photocopie de la preuve d'assurance de l'artificier.....
- Plan du site des feux d'artifice indiquant les distances réelles aux bâtiments existants à proximité, dûment signé et daté...

J'atteste que j'ai suivi la formation d'artificier, que ma carte de compétence est toujours valide et que le site des feux d'artifice est conforme aux distances de sécurité énumérées dans le manuel de l'artificier. Je certifie que toutes les autres règles de sécurité énumérées dans ce manuel seront respectées.

Date **Signature de l'artificier**

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Signature de l'inspecteur : _____

Date d'émission : _____ **En vigueur jusqu'au :** _____

Date de refus : _____ **Raison :** _____