

DEMANDE D'AUTORISATION POUR LA TENUE D'ÉVÉNEMENT

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

ORGANISME : _____

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

- Statut : Organisme sans but lucratif
 Citoyen ou regroupement de citoyens
 Comité de coordination
 Autre : _____

Organisme reconnu par la Ville de Macamic oui non

INFORMATION SUR VOTRE ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement : _____

Date et heure de début : _____ Date et heure de fin : _____

Date et heure de fin : _____

Lieu de l'événement avec adresse : _____

NOTE : LORSQUE LA PRÉSENCE POLICIÈRE EST REQUISE (ESCORTE, SURVEILLANCE ETC.) VOUS DEVEZ COMMUNIQUER VOUS-MÊME AVEC LA SÛRETÉ DU QUÉBEC AU NUMÉRO 819.333.2377

Veuillez retourner ce formulaire complété :

par courriel : macamic@villemacamic.qc.ca

ou par la poste :
Ville de Macamic
70, rue Principale
Macamic (Québec) J0Z 2S0