

Objet de la demande :				
Informations sur le demandeur (porteur du dossier)				
Nom du demandeur :				
Adresse :				
Numéro de téléphone :				
Adresse courriel :				
Sélectionnez parmi la liste de choix suivants celui qui correspond à votre demande				
☐ Excès de vitesse ☐ Accident / collision				
☐ Sécurité des piétons / cyclistes ☐ Circulation de transit (camion lourd)				
☐ Non-respect de la signalisation ☐ Dans ma rue, on joue				
☐ Mauvaise visibilité ☐ Espace de circulation étroite				
☐ Ajout/diminution d'espace de stationnement				
☐ Implantation d'une piste multifonctionnelle				
□ Autre (décrire) :				
Localisation de la zone (rue / intersection / segment) de la demande				
(Joindre croquis ou image au besoin)				

## Information sur la demande (selon le demandeur)

Information	Nombre	Commentaire
Nombre approximatif de véhicules passant par heure :		
Nombre approximatif de cyclistes/piétons passant par heure :		
Vitesse maximum des véhicules :		
Vitesse moyenne des véhicules :		
Nombre de véhicules dans la zone :		
Nombre d'enfants 0-5 ans dans la zone :		
Nombre d'enfants 6-12 ans dans la zone :		
Nombre d'enfants 13-18 ans dans la zone :		
Nombre de retraités actifs (marche/course/vélo) dans la zone :		
Nombre de garderies (en milieu familial) dans la zone :		
Nombre de passage d'autobus scolaire par jour :		
Nombre de passage d'autobus par jour :		
La demande implique :	n parc	□ une garderie (CPE)
Suggestion(s) afin d'améliorer la sécurité des résidents de	ans votre s	<u>ecteur</u>

OBJET DE LA DEMANDE :				
NOM DE LA RUE :				
ronçon : de	à			
(D'une adresse ou	à _ u d'une intersection à une ac	dresse ou une int	tersection)	
EN FAVEUR AVEC LA DEMAN		T at a salara	Tat	
Nom	Adresse civique	Nombre d'enfant/âge	Signature	
EN DÉSACORD AVEC LA DEM Nom	Adresse civique	Nombre d'enfant/âge		
_		u cinant, so		
		<u> </u>		

## **COMMENTAIRES**

Adresse	Commentaire