



DEMANDE POUR L'UTILISATION DES FEUX D'ARTIFICES DOMESTIQUES

USE OF DOMESTIQUE FIRE-WORKS REQUEST

Autorisation émise à: _____
Authorization given to: _____

Nom du responsable: _____
Person in charge: _____

Adresse: _____
Address: _____

Téléphone résidence: _____ Cell : _____
Home telephone: _____

Travail: _____ Urgence : _____
Work: _____ Emergency: _____

Genre d'activité

Lieu du feu: _____
Location of fire-works _____

Date: _____ Heure: _____ Durée approximative: _____
Date: _____ Time: _____ Duration: _____

Description du type de feu projeté: _____
Description of the planned fire-works show _____

Matériaux combustibles utilisés: _____
Combustibles used _____

Commentaires/ Comments:

Demande déposé le : _____
Request deposited: _____

☐ ACCEPTER
ACCEPTED

☐ REFUSER
REFUSED

Signatures : _____
Responsable de l'activité/ Person in charge

Directeur du service incendie / Fire Department Director