

# ANNEXE B

## FORMULAIRE D'ANALYSE DE CIRCULATION

Complétez les cases blanches. Les sections grises sont pour l'administration.

INFORMATION SUR LA REQUÊTE		# de requête :
Rue :		
Intersection (si applicable) :		
Adresse civique (si applicable) :		
<b>OBJET DE LA DEMANDE</b>		
<input type="checkbox"/> Arrêt obligatoire	<input type="checkbox"/> Traverse de piétons ou cyclistes	<input type="checkbox"/> Stationnement
<input type="checkbox"/> Marquage/signalisation	<input type="checkbox"/> Corridors scolaires	<input type="checkbox"/> Apaisement de circulation
<input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
Description :		

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR		
<input type="checkbox"/> CITOYENS	<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> CONSEIL MUNICIPAL
Prénom, Nom :		
Adresse :		
Téléphone :		Courriel :

DESCRIPTION DES CARACTÉRISTIQUES DU SECTEUR À L'ÉTUDE DE LA PROBLÉMATIQUE			
<input type="checkbox"/> Déjà analysée	Comité du :		
<b>SECTEUR</b>			
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Commercial
Vitesse autorisée :		Vitesse moyenne :	
Longueur du secteur : m		Largeur de rue : m	
<b>SCHÉMA</b>		<input type="checkbox"/> Photos	
(Dessinez un croquis ou fournissez des photos de la problématique)			
Nombres de pièces jointes:			
Signature :		Date :	

Veuillez transmettre ce formulaire et les pièces jointes à l'adresse [servicetechniques@st-felix-de-valois.com](mailto:servicetechniques@st-felix-de-valois.com)

RECOMMANDATION DES SERVICES TECHNIQUES ET TRAVAUX PUBLICS

RECOMMANDATION DU COMITÉ DE SÉCURITÉ PUBLIQUE

Étude effectué par :	Date de la visite terrain :
Signature	Date

