

1 Requéant

Date de soumission de la demande : _____
 Nom (organisation) : _____
 Raison sociale (s'il y a lieu) : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
 Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

2 Informations générales sur la prestation

Numéro d'autorisation de la Ville : _____

2.1 Nom de l'événement : _____

2.2 Lieu de la prestation : Parc Place publique Terrain privé Voie publique Bâtiment

2.3 Adresse du lieu de la prestation : _____

2.4 Type de prestation : Artiste de feu Pyrotechnie Effet de flamme Feu plein air Explosifs/cascades

2.5 Auditoire prévisible de _____ personnes

2.6 Date(s) de la prestation : _____

2.7 Heures d'ouverture au public : de : _____ à : _____

2.8 Heures de la prestation : de : _____ à : _____

2.9	Personne-ressource	Fonction	Téléphone	N° certificat (s'il y a lieu)	Mention	Date d'expiration

2.10 Autorisation obtenue du propriétaire : Oui Non Document

Nom du propriétaire : _____ Téléphone/courriel : _____

2.11 Nom de l'assureur : _____ Document

Numéro de police : _____ Téléphone : _____

3 Informations sur les risques potentiels encourus

3.1 Caractéristiques prévues de la prestation

Artiste du feu (spécifier les informations)

Nombre d'artistes à l'œuvre simultanément _____ personnes

Hauteur du plafond (si prestation intérieure) _____ mètres

Pyrotechnie (si oui, cocher les options prévues)

Utilisation pour effet de centres de table

Utilisation de pièces familiales ou domestiques

Utilisation de pièces à grand déploiement Spécifier parc : _____

Utilisation de pièces d'effet théâtral

Effet de flamme (spécifier les informations)

Distance de l'effet avec le public _____ mètre(s)

Type(s) de combustible(s) (cocher plus d'une case s'il y a lieu)

Gaz liquéfié (propane, butane) Liquide inflammable (essence, alcool)

Liquide combustible (huile, isopar) Solide combustible (lycopodium, pâte à feu)

Feu en plein air (cocher les éléments prévus)

Bûcher

Enclavé (foyer, brasero, etc.)

Flamme nue pour procession

Autre (à spécifier) : _____

3 Informations sur les risques potentiels encourus (suite)

3.1 Caractéristiques prévues de prestations (suite)

- Cinéma** (si oui, cocher les prestations prévues)
- Cascadeur(s) en feu
 - Cascade de véhicule(s) **sans** explosion
 - Cascade de véhicule(s) **avec** explosion
 - Utilisation de matières explosives, poudre noire et/ou mélange artisanal
 - Utilisation de SQUIB
 - Utilisation de cordeau détonnant
 - Utilisation de canon à air comprimé pour projection de débris
 - Utilisation de canons au propane
 - Utilisation d'un combustible en gel
 - Autre (spécifier) : _____

3.2 Description de la prestation

Décrire le scénario de la prestation, la nature et la portée des effets spéciaux, le matériel combustible et, s'il y a lieu, la liste des pièces pyrotechniques prévues.

Cocher si annexé

3.3 Description des mesures de sécurité prévues

En cas d'urgence, décrire les mesures de sécurité, les moyens de communication et les modalités d'intégration de votre plan de sécurité, à celui du bâtiment ou du site, qui seront déployés.

Cocher si annexé

3.4 Croquis du site

Décrire les composantes du site, les périmètres de sécurité et leurs positionnements respectifs. Ne pas oublier de définir les symboles utilisés à l'aide d'une légende.

Cocher si annexé

3.5 Documents d'autorisation obtenue du propriétaire

Cocher si annexé

3.6 Document de la preuve d'assurance

Cocher si annexé

3.7 Photocopie de la carte d'artificier

Cocher si annexé

4 Attestation et engagement du requérant

- J'atteste que toutes les informations fournies dans le présent formulaire, qui sera transmis au Service d'incendie, sont complètes et exactes, et cela, au meilleur de ma connaissance de ce qui sera déployé lors de ma prestation.
- Je m'engage à respecter les modalités de prestation décrites ci-dessus, en conformité avec les exigences de sécurité associées ou toutes autres exigences liées à ma prestation. Je m'engage à respecter les exigences formulées par les membres de la prévention et des opérations du Service d'incendie de la Ville de Chambly lors d'inspections durant le montage et de la tenue de mes effets spéciaux.

NOM : _____
(prénom et nom en lettres moulées)

SIGNATURE : _____

DATE : _____
(JJ/MM/AAAA)