



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur
769, route Principale
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1
Tél. : (450) 451-5203 Fax : (450) 451-8894

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION – PISCINE

No de demande : _____

No matricule : _____

TYPE DE PISCINE			
Piscine hors-terre :		Piscine creusée :	
Piscine démontable :		Spa (+de 2000 litres et +de 60cm de profondeur) :	

IDENTIFICATION			
Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

EXÉCUTANT DES TRAVAUX			
Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Adresse :		Numéro de licence RBQ	
Courriel :		Numéro NEQ	

EMPLACEMENT DES TRAVAUX			
Adresse :			
Numéro de lot		Matricule :	
Frontage :		Superficie :	
Profondeur :		Zone :	

DESCRIPTION DES TRAVAUX					
Informations générales					
Coûts prévus :		Date de début :			
Capacité (litres) :		Date de fin :			
Dimensions de la piscine					
Largeur (m) :		Profondeur (m) :		Hauteur hors-sol (m) :	
Longueur (m) :		Diamètre (m) :			
Implantation de la piscine					
Distance de la ligne avant (m) :		Distance du champ d'épuration (m) :			
Distance de la ligne latérale (m) :		Distance entre le filtreur et la ligne de lot (m) :			
Distance de la ligne arrière (m) :		Distance entre le filtreur et la piscine (m) :			
Distance du bâtiment principal (m) :		Distance entre la pompe et la piscine (m) :			

Compléter au verso 

ACCÈS CONTRÔLÉ À LA PISCINE	
Type d'enceinte	
Échelle munie d'une portière de sécurité qui se referme et se verrouille automatiquement :	
Galerie détachée de la résidence protégée par une enceinte :	
Galerie rattachée à la résidence dont la partie ouvrant vers la piscine est protégée par une enceinte :	
Y aura-t-il un mur de la résidence ayant une fenêtre ou une porte permettant d'accéder à la piscine ? :	
Si oui, quel dispositif sera mis en place pour empêcher l'accès à la piscine : _____	
Piscine creusée protégée par une enceinte :	
Caractéristiques de l'enceinte (paroi ou clôture et barrière bloquant l'accès à la piscine)	
Hauteur (m) :	Orientation des barreaux (horizontaux ou verticaux) :
Distance entre l'enceinte et le sol (sol naturel ou dessus de la galerie) :	
Distance entre les barreaux ou diamètre des mailles :	
Porte ou barrière (dispositif passif de sécurité – fermeture et verrouillage automatique)	
Charnière à ressort (fermeture automatique) avec loquet :	
Ressort (fermeture automatique) avec loquet :	
Autre. Spécifiez : _____	

DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE			
Plan d'implantation		Plan de déboisement	
Réalisé par :		Réalisé par :	
Téléphone :		Téléphone :	
Croquis		Autre document (précisez) :	
Réalisé par :		Réalisé par :	
Téléphone :		Téléphone :	

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT
Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.
Signé à _____ ce ____ jour de _____
Signature _____

Zones ombragées réservées à l'administration

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		PERMIS NUMÉRO :
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Coût du permis :	Date du paiement :	Numéro de reçu :
Demande complète le :		
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de l'employé :		Date :