

## 1 Identification des parties

### Expéditeur

Nom et numéro du club

Responsable

Adresse du club

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Site Internet

### Destinataire

Centre de services

Responsable

Adresse du centre de services

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Site Internet

Motoneige

Quad (VTT)

Sentier toute saison

Sentier d'été

Sentier d'hiver

## 2 Type de circulation

### Type de sentiers reliés

Local

Régional

Transquébécois

Dégagement latéral :

Sentier unidirectionnel

Sentier bidirectionnel

Longueur demandée :

Largeur disponible :

### Caractéristiques de la route

Vitesse affichée :

Nombre de voies de circulation :

Surface de la chaussée :  Gravier  
 Asphalte  
 Autre, préciser :

Surface de l'accotement :  Gravier  
 Asphalte  
 Autre, préciser :

### Emplacement de la circulation demandée

Chaussée

Accotement

Autre, préciser :

Fossé

Talus

Berge

**Début**

Route

Emplacement exact  
(Ex. : adresse, distance d'une intersection, etc.)

Municipalité

MRC

**Fin**

Route

Emplacement exact  
(Ex. : adresse, distance d'une intersection, etc.)

Municipalité

MRC

### Éléments de la route

Présence d'un fossé

Présence d'un trottoir

Présence d'une voie cyclable

Présence d'espaces de stationnement

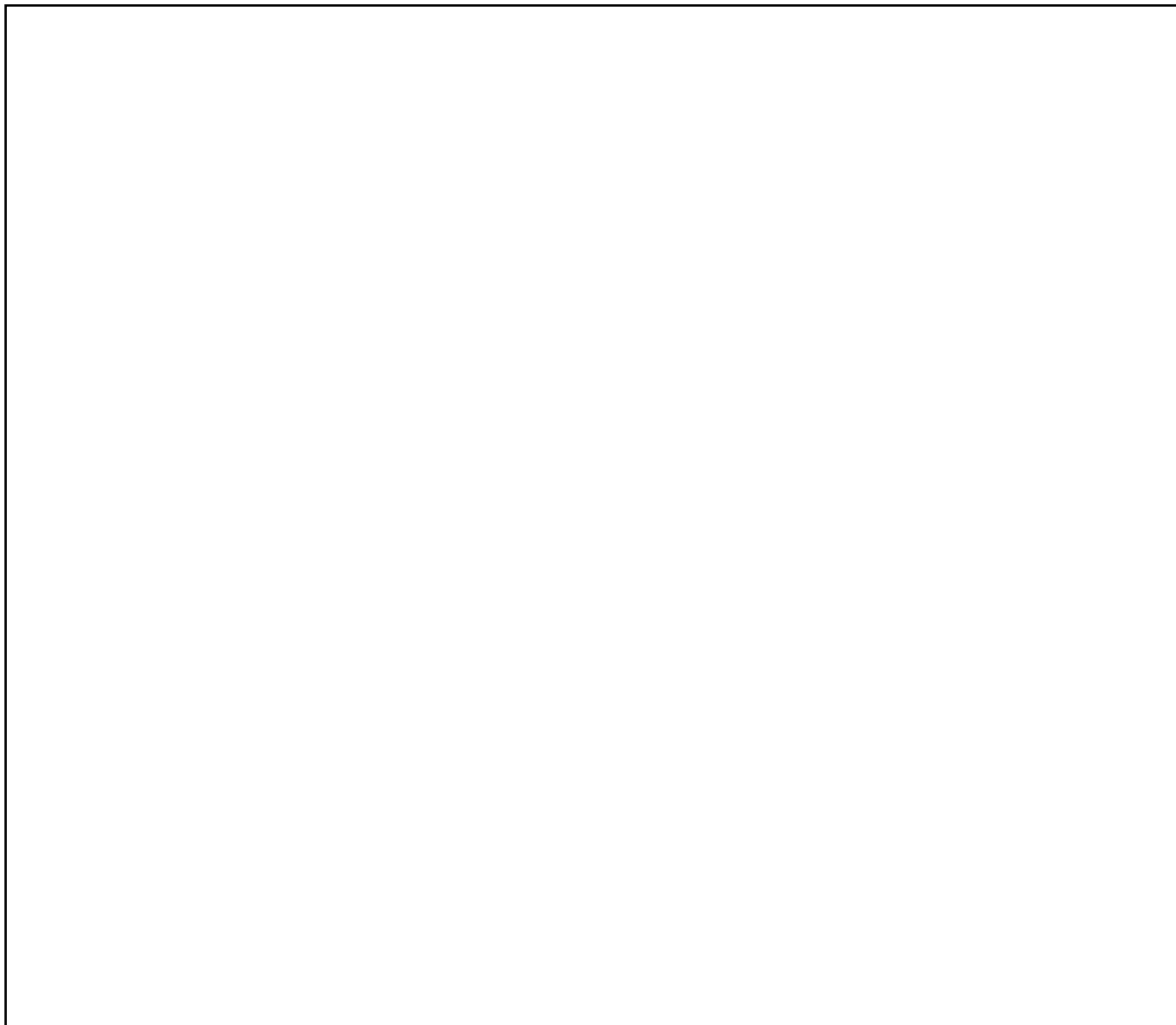
Largeur d'accotement :

## 2 Type de circulation (suite)

### Croquis de localisation

Indiquer le nord, la route utilisée, les bâtiments avoisinants et leur adresse, la signalisation existante et les autres éléments pertinents. Sur le terrain, un piquet doit indiquer adéquatement le début et la fin de la circulation sur chemin public demandée.

**Joindre la carte du réseau de sentiers du club.**



## 3 Légimité des approches et signature du demandeur

Je certifie, par la présente, avoir obtenu un droit de passage sur les terrains ou sur les chemins publics donnant accès à la circulation demandée et confirme qu'il s'agit de la seule possibilité de circulation, les autres options ayant été envisagées, analysées et rejetées. (Joindre une copie des droits de passage donnant accès à la circulation sur chemin public).

En date du \_\_\_\_\_ (Année-Mois-Jour)

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom du demandeur (caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Titre du demandeur (caractères d'imprimerie)

**4** Acceptation ou refus de la demande

DÉBUT (Chaînage - direction)

FIN (Chaînage - direction)

Après analyse, la demande de circulation sur chemin public est :

 **acceptée** (remplir la permission de voirie relative à l'exploitation d'un couloir)

Numéro de la permission :

 **refusée** pour les raisons suivantes :

Prénom et nom du technicien responsable (caractères d'imprimerie)

Signature du technicien responsable

Centre de services

Date de l'analyse de la demande

Prénom et nom du chef du centre de services (caractères d'imprimerie)

Signature du chef du centre de services

Centre de services

Date de la signature

Section réservée au Ministère - Envoyer le formulaire rempli ainsi que l'entente, le cas échéant

**5** Copies conformes**Selon le cas**

Fédération des clubs de motoneigistes du Québec  
 4545, avenue Pierre-De Coubertin  
 Case postale 100, succursale M  
 Montréal, Qc H1V 3R2

Fédération Québécoise des Clubs Quads  
 6025, boulevard Pie IX  
 Montréal, Qc H1X 2C1