

**MUNICIPALITÉ DE SAINT-IRÉNÉE**  
475, rue principale  
Saint-Irénée (Québec) G0T 1V0  
Téléphone : 418-620-5015  
Télécopieur : 418-620-5017

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION**  
**POUR UNE PISCINE**

**Important**

Veillez noter que ce document fait partie intégrante de votre demande et que tous renseignements ou documents manquants, entre autres le formulaire incomplet, pourraient occasionner un retard dans le traitement de la demande ou même un refus du permis.

**A fournir par le requérant**

- Formulaire dûment complété
- Certificat de localisation
- Plan montrant l'emplacement de la piscine sur le terrain (y indiquer les distances par rapport aux limites du terrain et des bâtiments)
- Croquis de l'aménagement de l'accès à la piscine
- Paiement de la demande de permis

**Lieu des travaux**

Numéro civique Rue

**Identification du propriétaire**

Nom Prénom

Adresse Ville Code postal

Téléphone 1 Téléphone 2 Télécopieur  
( ) ( ) ( )

Adresse de courriel

Identification du requérant (à compléter si différent du propriétaire)		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ( )	Téléphone 2 ( )	Télécopieur ( )

Description de la piscine
<input type="checkbox"/> Hors terre <input type="checkbox"/> Creusée <input type="checkbox"/> Semi-creusée <input type="checkbox"/> Spa
La piscine est-elle démontable ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Type de paroi <input type="checkbox"/> Rigide <input type="checkbox"/> Semi-rigide <input type="checkbox"/> Gonflable Hauteur de cette paroi : _____
Dimensions : _____
Présence d'une thermopompe <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (indiquer son emplacement sur le croquis)
Filtreur (indiquer son emplacement sur le croquis)

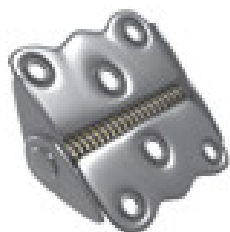
Accès à la piscine (choisir 1 des 4 options suivantes)
Échelle munie d'une portière de sécurité <input type="checkbox"/>
Echelle protégée par une enceinte <input type="checkbox"/>
Plateforme protégée par une enceinte <input type="checkbox"/>
Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte <input type="checkbox"/>

Clôture ou enceinte		
Hauteur (voir croquis ci-dessous)		
Matériaux utilisés		
Modèle de la rampe / clôture (si différente du croquis, veuillez nous fournir un plan)		
Distance entre les barreaux (voir croquis 1) : _____ Distance libre entre la rampe / clôture et le sol (voir croquis 2) : _____		
Information sur l'exécutant des travaux		
Les travaux seront exécutés par le propriétaire		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur)		
Nom de l'entreprise		
Adresse		Code postal
Ville		
Téléphone 1 ( )	Téléphone 2 ( )	Télécopieur ( )

Échéance et coût des travaux	
Coût probable des travaux :	
Date prévue du début des travaux :	Date probable de fin :

Signature du requérant	Date
	Année    Mois    Jour ..... / ..... / .....

**NOTE IMPORTANTE** (voici un aperçu du système de fermeture automatique obligatoire)



PENTURE À RESSORTS



RESSORT AMOVIBLE  
POUR PORTE



LOQUET

**À NOTER:** le loquet doit être installé du côté intérieur de l'enceinte, dans la partie supérieure de la porte et permettant à cette dernière de se refermer et de se verrouiller automatiquement.