



Date : _____

**DEMANDE DE GESTION DE LA CIRCULATION ROUTIÈRE /
REQUEST FOR TRAFFIC MANAGEMENT**

Informations du demandeur / Applicant information

Demandeur / Applicant

Nom / Name: _____ Adresse / Address: _____

Code postal / Postal code: _____ Ville / City: _____

Courriel / Email: _____ Téléphone / Phone: _____

Objet de la requête / Subject of the request

**Sélectionnez parmi la liste de choix suivants celui qui correspond à votre demande /
Select from the following list of choices the one that corresponds to your request**

- Accident ou collision / Accident or collision
- Circulation de transit (camion lourd) / Transit traffic (heavy trucks)
- Dans ma rue, on joue / In my street, we play
- Excès de vitesse / Excessive speeding
- Espace de circulation étroit / Narrow circulation area
- Sécurité des piétons ou cyclistes / Pedestrian or cyclist safety
- Non-respect de la signalisation / Non-compliance with signage
- Mauvaise visibilité / Poor visibility
- Implantation d'une piste multifonctionnelle / Implementation of a multifunctional trail
- Autre (décrire) / Other (describe): _____

Localisation de la zone (chemin ou intersection) / Location of the area (road or intersection)

Croquis ou image au besoin / Sketch or image if needed