



# LE COMITÉ DE CIRCULATION

*Pour circuler en toute sécurité!*

**Le comité de Circulation a pour objectif** de favoriser une circulation adéquate dans les limites de la ville de Lachute et pour mandat l'amélioration de la sécurité routière ainsi que piétonnière.

**Ce groupe, formé en 1997, comprend** désormais un représentant de chacun des services ou groupes suivants : milieu scolaire francophone, milieu scolaire anglophone, personnes âgées, personnes handicapées, Centre local de développement, Direction du génie, service de Police, Greffe, représentant de la population en général ainsi que deux conseillers et deux membres de la Direction des travaux publics. Les membres se réunissent généralement une fois par mois, à l'exception des mois de juillet et août où le Comité fait relâche.

**Le Comité étudie** les problématiques telles que : débarcadères, signalisation autour des écoles, traverses d'écoliers, passages piétonniers, signalisation, sens uniques, véhicules lourds, stationnement, feux de circulation, impact des changements de clientèle ou de la vocation d'établissements scolaires ou commerciaux, etc.

**Avant de se prononcer**, les membres du Comité possédant l'expertise propre à leur domaine respectif, analysent toutes les facettes de la question et surtout, ils essaient de prévoir toutes les conséquences possibles d'un changement en se rendant parfois sur place afin d'évaluer ou d'observer la situation.

Certaines recommandations du Comité sont présentées au Conseil municipal afin d'être entérinées et la décision est ensuite communiquée aux demandeurs.

Toutefois, lorsqu'une demande concerne des voies publiques gérées par le gouvernement provincial (Routes 148, 158, 329, etc.) le citoyen pourrait être référé au ministère des Transports du Québec (MTQ).

LE FORMULAIRE DE DEMANDE EST ÉGALEMENT DISPONIBLE EN FORMAT PAPIER  
À LA RÉCEPTION DE L'HÔTEL DE VILLE ET DU GARAGE MUNICIPAL



# Ville de Lachute

## FORMULAIRE DE DEMANDE AU COMITÉ DE CIRCULATION

No. : \_\_\_\_\_

**NOTE : TOUS LES CHAMPS ACCOMPAGNÉS D'UN ASTÉRISQUE (\*) SONT REQUIS**

### 1. IDENTIFICATION\*

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.	* NOM DU DEMANDEUR OU DU REPRÉSENTANT D'UN GROUPE (LETTRES MOULÉES)	SI LA DEMANDE VISE UN COMMERCE, INSCRIRE LE NOM DU COMMERCE	
* NUMÉRO CIVIQUE	* RUE (LETTRES MOULÉES)	* CODE POSTAL	
* TÉLÉPHONE OÙ VOUS JOINDRE <u>LE JOUR</u> (    )    -	TÉL. CELLULAIRE (    )    -	TÉLÉCOPIEUR (    )    -	
AUTRE TÉLÉPHONE OÙ VOUS JOINDRE <u>LE JOUR</u> (    )    -	ADRRESSE DE COURRIEL (LETTRES MOULÉES)		
<b>*MODE DE TRANSMISSION SOUHAITÉ POUR RECEVOIR LA DÉCISION ET L'ACCUSÉ RÉCEPTION :</b>			
<input type="checkbox"/> PAR LA POSTE	<input type="checkbox"/> PAR COURRIEL	<input type="checkbox"/> PAR TÉLÉCOPIEUR	<input type="checkbox"/> PAR TÉLÉPHONE

### 2. DESCRIPTION PRÉCISE\* DE LA PROBLÉMATIQUE (S.V.P. ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN LETTRES MOULÉES)

DESCRIPTION

TYPE D'ACTION DEMANDÉE / PROPOSÉE (EX. : POSE D'ENSEIGNES ... INTERDICTION DE ... INSTALLATION DE ... ALLOUER ... ETC...)

SIGNATURE\* DU DEMANDEUR / REPRÉSENTANT : \_\_\_\_\_ DATE\* : \_\_\_\_\_

### 3. RUE\* (S'IL S'AGIT D'UNE INTERSECTION UTILISEZ LA SECTION 4 CI-DESSOUS↓)

RUE CONCERNÉE :

PORTION DE RUE COMPRISE ENTRE LA RUE :

ET LA RUE :

TYPE DE RUE :  CUL DE SAC  RÉSIDENTIELLE  COMMERCIALE  INDUSTRIELLE  
 BOULEVARD  SENS UNIQUE  AVENUE  ARTÈRE PRINCIPALE

SI LA RUE EST SENS UNIQUE, INDIQUEZ LA DIRECTION :

DU NORD VERS LE SUD  DU SUD VERS LE NORD  DE L'EST VERS L'OUEST  DE L'OUEST VERS L'EST

SI DEMANDE DE POSE D'ENSEIGNE(S), SUR QUEL CÔTÉ DE LA RUE :  NORD  SUD  EST  OUEST

VITESSE PERMISE SUR CETTE RUE :

POUR CHACQUE CÔTÉ DE LA RUE CONCERNÉE, INDIQUEZ S'IL Y A PRÉSENCE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

<b>CÔTÉ</b>	<input type="checkbox"/> BORDURE <input type="checkbox"/> TROTTOIR <input type="checkbox"/> ÉCOLE <input type="checkbox"/> GARDERIE (VEUILLEZ EN INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
<input type="checkbox"/> Nord ou <input type="checkbox"/> Est <b>DE LA RUE</b>	<input type="checkbox"/> STATIONNEMENT INTERDIT (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____ RESTRICTIONS OU MENTIONS SUR LES ENSEIGNES : _____
	<input type="checkbox"/> ATTENTION À NOS ENFANTS (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
	<input type="checkbox"/> CASES PERSONNES HANDICAPÉES (NOMBRE DE CASES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
	<input type="checkbox"/> COMMERCE PRÉSENTS (S.V.P. PRÉCISER) : _____
	<input type="checkbox"/> PISTE CYCLABLE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____
<b>CÔTÉ</b>	<input type="checkbox"/> BORDURE <input type="checkbox"/> TROTTOIR <input type="checkbox"/> ÉCOLE <input type="checkbox"/> GARDERIE (VEUILLEZ EN INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
<input type="checkbox"/> Sud ou <input type="checkbox"/> Ouest <b>DE LA RUE</b>	<input type="checkbox"/> STATIONNEMENT INTERDIT (NOMBRE APPROXIMATIF D'ENSEIGNES) : _____ RESTRICTIONS OU MENTIONS SUR LES ENSEIGNES : _____
	<input type="checkbox"/> ATTENTION À NOS ENFANTS (NOMBRE D'ENSEIGNES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
	<input type="checkbox"/> CASES PERSONNES HANDICAPÉES (NOMBRE DE CASES) : _____ (VEUILLEZ INDIQUER L'EMPLACEMENT AU SCHÉMA)
	<input type="checkbox"/> COMMERCE PRÉSENTS (S.V.P. PRÉCISER) : _____
	<input type="checkbox"/> PISTE CYCLABLE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____

### 4. INTERSECTION\* (S'IL S'AGIT D'UNE RUE UTILISEZ LA SECTION 3 CI-DESSUS↑)

COIN DE LA RUE :

ET DE LA RUE :

SI DEMANDE DE POSE D'ENSEIGNE - CÔTÉ :  NORD  SUD  EST  OUEST SUR QUELLE RUE :

VITESSE PERMISE SUR CES RUES :

TYPES DE RUES :  CUL DE SAC  RÉSIDENTIELLE  COMMERCIALE  INDUSTRIELLE  
 BOULEVARD  SENS UNIQUE  AVENUE  ARTÈRE PRINCIPALE

À PROXIMITÉ IMMÉDIATE DE L'INTERSECTION CONCERNÉE :

INDIQUEZ S'IL Y A PRÉSENCE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

GARDERIE  ÉCOLE PRIMAIRE  ÉCOLE SECONDAIRE  CASES PERSONNES HANDICAPÉES  
 PARC  PISTE CYCLABLE  ZONE SCOLAIRE  VIRAGE QUI CROISE DES PIÉTONS  
 TRAVERSE ÉCOLIERS  TRAVERSE PIÉTONS  BOULEVARD/ARTÈRE  RÉSIDENCE PERSONNES ÂGÉES  
 PRÉSENCE DE CIRCUIT D'AUTOBUS  ÉDIFICES PUBLICS ET COMMERCE À PROXIMITÉ : \_\_\_\_\_

ENSEIGNE ATTENTION À NOS ENFANTS (SPÉCIFIEZ LA RUE) : \_\_\_\_\_

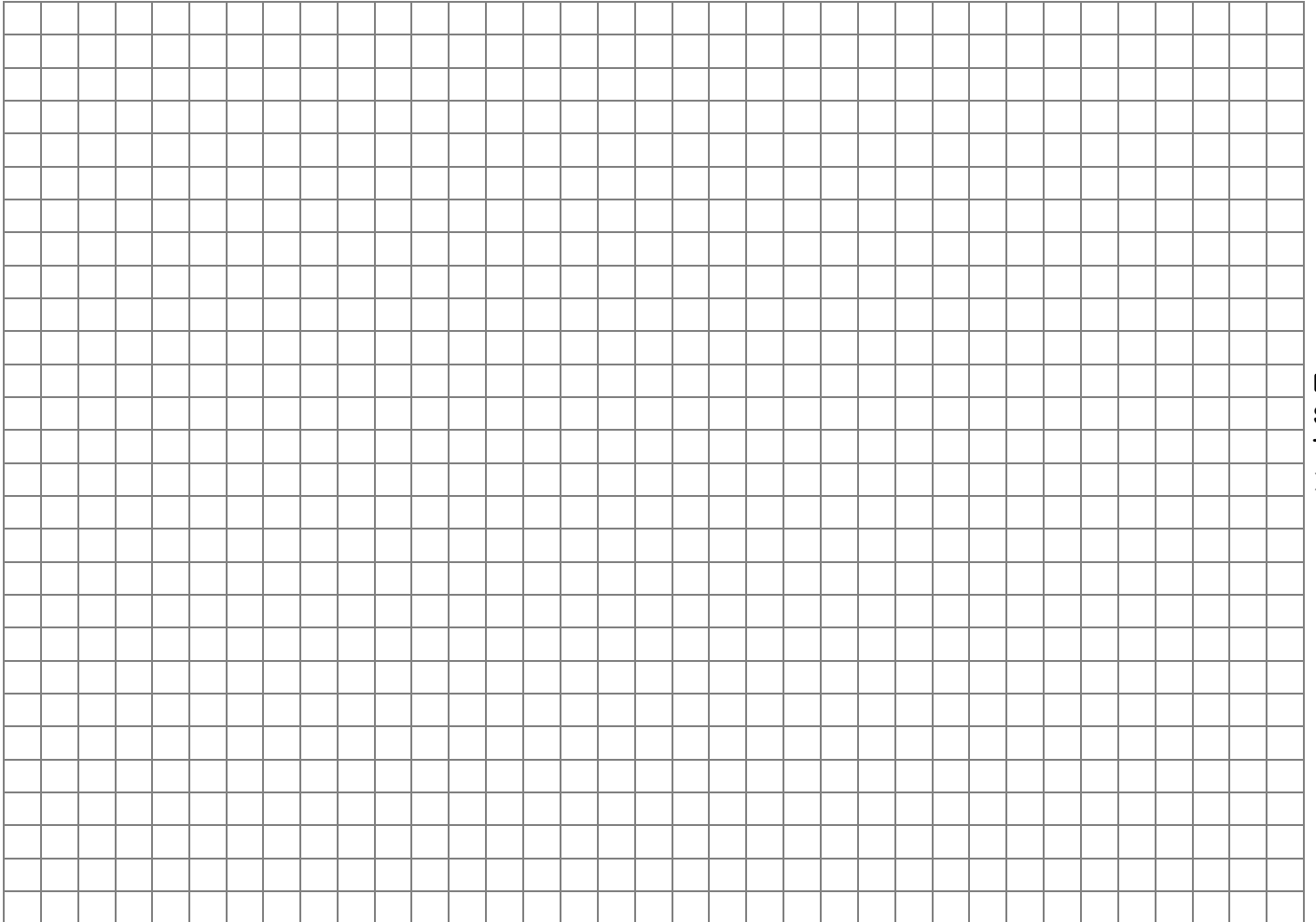
AUTRE : \_\_\_\_\_

**5. SCHÉMA DES LIEUX\*** INDIQUEZ LA(LES) RUE(S) CONCERNÉE(S) AINSI QUE TOUTE AUTRE INFORMATION SPÉCIFIÉE PRÉCÉDEMMENT

NORD

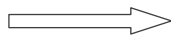
O  
U  
E  
S  
T

E  
S  
T



SUD

**TRANSMETTRE**



1. PAR LA POSTE
2. AU COMPTOIR DE L'HÔTEL DE VILLE
3. AU COMPTOIR DU GARAGE MUNICIPAL

**À :**

**SECRÉTAIRE GÉNIE ET TRAVAUX PUBLICS**  
VILLE DE LACHUTE  
380, RUE PRINCIPALE  
LACHUTE (QUÉBEC) J8H 1Y2

**SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DU COMITÉ**

VITESSE OBSERVÉE (À L'AIDE DE L'APPAREIL DE MESURE) : \_\_\_\_\_

LARGEUR DU PAVAGE : \_\_\_\_\_ (MÈTRES)      NOMBRE D'ACCIDENTS SURVENUS À CETTE INTERSECTION : \_\_\_\_\_

ARRÊTS EXISTANTS SUR LA MÊME RUE - SPÉCIFIEZ LES INTERSECTIONS : \_\_\_\_\_

GRAND NOMBRE DE PIÉTONS TRAVERSANT À CETTE INTERSECTION :  NON  OUI, TYPE : \_\_\_\_\_

MAUVAISE VISIBILITÉ (CAUSE) : \_\_\_\_\_

AUTRES OBSERVATIONS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ROUTE SOUS JURIDICTION PROVINCIALE :  OUI  NON

REÇU LE :

DEMANDE À RÉFÉRER AU MTQ :  OUI  NON

