



**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
POUR UNE PISCINE OU UN SPA**

**À fournir par le demandeur**

- Formulaire dûment complété
- Certificat de localisation
- Croquis
- Paiement de la demande de permis

**Localisation des travaux**

Numéro de lot (s) :

Numéro civique :

Rue :

**Identification du propriétaire**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal

Téléphone 1

Téléphone 2

Télécopieur

( ) .....-.....

( ) .....-.....

( ) .....-.....

Adresse de courriel :

**Identification du demandeur (à compléter si différent du propriétaire)**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal

Téléphone 1

Téléphone 2

Télécopieur

( ) .....-.....

( ) .....-.....

( ) .....-.....

### Description de la piscine

Hors terre     Creusée     Semi-creusée     Spa

La piscine est-elle démontable ?  oui     non

Type de paroi :

Rigide     Gonflable     Semi-rigide

Hauteur de cette paroi : \_\_\_\_\_

Dimensions : \_\_\_\_\_

Présence d'une thermopompe :  oui     non

Localisation : \_\_\_\_\_

Localisation du filtreur : \_\_\_\_\_

**\* Fournir un plan montrant la localisation de chacun des éléments**

### Accès à la piscine (choisir 1 des 4 options suivantes)

Échelle munie d'une portière de sécurité :

Echelle protégée par une enceinte :

Plateforme protégée par une enceinte :

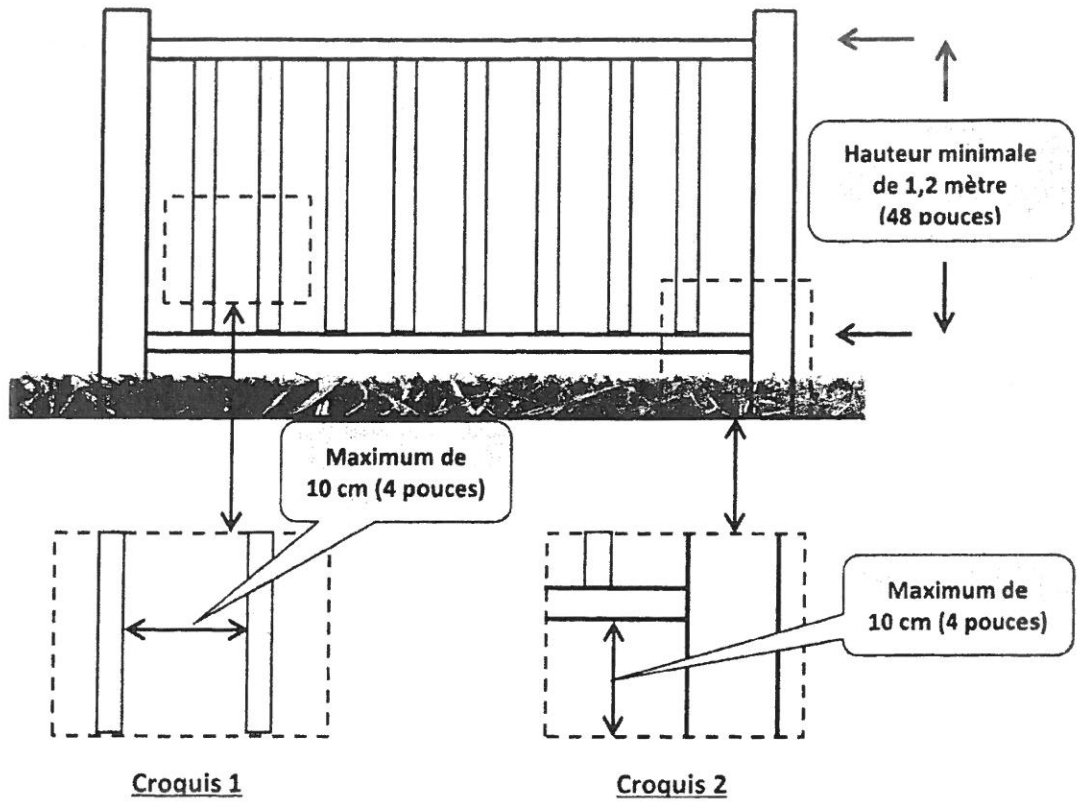
Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte :

**Clôture ou enceinte**

Hauteur (voir croquis ci-dessous)

Matériaux utilisés :

Modèle de la rampe / clôture (si différent 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 :  
 oui  
 non (sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur)

Nom de l'entreprise :

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : ( ) .....-..... Téléphone 2 : ( ) .....-..... Télécopieur : ( ) .....-.....

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

Signature du demandeur	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.