

1. Download the form
2. Fill out the form and save it
3. Send it to us at Incendie.bury@hsfq.ca



DEMANDE DE PERMIS DE FEU
FIRE PERMIT

Date de la demande/Date of application:

Date du feu / Date of the fire:

TYPE DE FEU / TYPE OF FIRE

<input type="checkbox"/> Feu de plein air /camp fire	<input type="checkbox"/> Défrichage/nettoyage Cleaning	<input type="checkbox"/> Feux d'artifice Fireworks	<input type="checkbox"/> Autre/Other
--	---	---	--------------------------------------

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE REQUÉRANT

Nom/Last name:		Prénom/First name:	
Adresse/Address:			Code postal: Postal code:
Téléphone /Phone:		Courriel/Email:	
<input type="checkbox"/> Propriétaire/Owner	<input type="checkbox"/> Locataire/Tenant	<input type="checkbox"/> Autre/Other	

RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES

<input type="checkbox"/> Cochez si l'adresse du feu est la même que celle du requérant/Address of the fire is the same as the address of the applicant.			
Adresse du feu si différent/Address of fire if different :			
Moyens d'extinction disponible Extinguishing method available:	<input type="checkbox"/> Extincteur/Extinguisher	<input type="checkbox"/> Boyau/Hose	<input type="checkbox"/> Autre (spécifier)/Other
Envoyer le permis/Send permits to.	<input type="checkbox"/> Je viendrai le chercher/I will pick it up.	<input type="checkbox"/> par courriel/Email	<input type="checkbox"/> Autre/Other

Valider avec le site Internet de SOPFEU avant d'allumer votre feu, afin de vérifier l'indice d'incendie. Si le danger est élevé, il vous est INTERDIT de faire votre feu. / Check with SOPFEU Website to see the danger level. If danger level is high, you are NOT permitted to burn.

Signatures:

Directeur ou représentant
du service incendie

Requérant