

**DEMANDE POUR UN BANC COMMÉMORATIF
REQUEST FOR A COMMEMORATIVE BENCH**

**Renseignements sur la personne à commémorer
Information about the person to commemorate**

Nom / Name : _____

Date de naissance / Date of birth : _____

Adresse au décès / Address upon death : _____

La personne à commémorer a été résidente de Pointe-Claire Oui / Yes Non / No
The person to commemorate was a resident of Pointe-Claire

La personne à commémorer a-t-elle un dossier criminel ? Oui / Yes Non / No
Does the person to commemorate have a criminal record?

Si oui, spécifier la raison / If yes, specify the reason: _____

Veillez noter que les informations fournies serviront à la vérification par la Ville de Pointe-Claire des pluriels provinciaux et municipaux.
Please note that the information provided will be used by the City of Pointe-Claire to verify provincial and municipal court records.

**Renseignements sur le requérant
Information about the applicant**

Nom / Name : _____

Adresse de facturation / Billing address : _____

Téléphone / Telephone : _____ Courriel / email : _____

**Texte à graver (350 caractères maximum, incluant les espaces. Le texte doit être bilingue.)
Text to be engraved (maximum of 350 characters, including spaces. The text must be bilingual.)**

Français / French : _____

Anglais / English : _____

**Emplacement du banc souhaité (banc existant)
Location of the desired bench (existing bench)**

Nom du parc ou de l'espace public / Name of the park or public space : _____

Emplacement approximatif du banc : _____
Approximate location of the bench: _____

Le requérant soussigné certifie qu'il a pris connaissance de la politique sur les bancs commémoratifs et que les données contenues ou annexées à la présente demande, ainsi que toute information partagée lors de rencontres avec un employé de la Ville, sont vraies et exactes.

Le requérant s'engage à fournir le texte selon les exigences de la politique sur les bancs commémoratifs et à payer en totalité la somme de 919,80 \$, toutes taxes incluses.

The undersigned applicant attests that he has read the Commemorative Bench Policy and that the content of the request and information released to the City representatives during meetings are true and accurate.

The applicant agrees to supply the text to be engraved according to the requirements of the Commemorative Bench Policy and to pay the sum of \$919.80, all taxes included, in full.

Date : _____

Signature du requérant :

Applicant's signature: _____