



TOPONYMIE

1 Renseignements sur l'identité du proposeur

Prénom	Nom	
Adresse		Code postal
Ville	N° Téléphone	
Courriel @	N° Cellulaire	

2 Renseignements sur la suggestion

Nom proposé	Si votre proposition concerne une personne, elle doit être décédée depuis au moins 1 an
Pour quel emplacement suggérez-vous ce nom ?	
<input type="checkbox"/> Rue <input type="checkbox"/> Parc / espace vert <input type="checkbox"/> Mont <input type="checkbox"/> Lac/cours d'eau <input type="checkbox"/> Pont <input type="checkbox"/> Bâtiment municipal <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____	Emplacement ou rue existante : Nouvelle rue ou emplacement :

3 Signification et intérêt du nom pour la Municipalité du Village de Val-David :

4 Renseignements supplémentaires si le nom proposé se rapporte à une personne

Date et lieu de naissance :
Date et lieu de décès :
Courte biographie :
Comment cette personne s'est-elle particulièrement distinguée à Val-David?

5 Sources utilisées ou références

Livres, articles, sites Web, notices nécrologiques, photos, etc.:

5 Date de la demande

Date de la demande	Jour / Mois / Année	Signature
--------------------	---------------------	-----------

CONSIGNES AU PROPOSEUR

1. Imprimez et signez le formulaire dûment rempli.
2. Réunissez les documents requis.
3. Déposez votre demande au comptoir de la Mairie selon les heures d'ouverture ou transmettez-la par courriel à info-urbanisme@valdavid.com