



Programme d'entretien des murales - volet 2

Formulaire de conformité

À remplir par l'arrondissement

Murale visée

Titre de l'œuvre :

Adresse du mur :

Auteur(e) de la murale (artiste, muraliste ou collectif) :

Nom de l'OBNL promoteur ou mandaté :

Conformité réglementaire

Le projet est conforme à la réglementation de l'arrondissement?

☐ Oui

☐ Non

La visibilité de la murale et l'accessibilité au mur seront-elles compromises par des travaux au cours des 24 prochains mois ?

☐ Oui

☐ Non

L'OBNL devra-t-il faire une demande de permis ou de certificat d'autorisation ?

☐ Oui

☐ Non

Contribution au projet

L'arrondissement prévoit-il contribuer financièrement ou en services à la réalisation de ce projet ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, précisez la nature du soutien :

☐ Contribution financière au montant de (\$) :

☐ Le financement est confirmé.

☐ Le financement reste à confirmer.

☐ Contribution en services d'une valeur de (\$) :

Préciser le type de service (ex. : prêt de matériel, permis sans frais, soutien pour la médiation ou la liaison avec la population de l'arrondissement) :

Signature

Nom :

Titre :

Arrondissement :

☐ J'ai pris connaissance du projet et atteste de sa conformité.

Signature :

Date :