

**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 :