



APPLICATION POUR DEVENIR MEMBRE DU COMITÉ CONSULTATIF DE SAINTE-SABINE

INFORMATIONS DE L'APPLICANT

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
NO. TÉL. :	CELL. :
COURRIEL :	

INTÉRÊTS ET CONNAISSANCES

Nous aimerions savoir si vous avez des intérêts particuliers ou vous détenez des connaissances touchant l'urbanisme, l'aménagement du territoire, l'architecture, ou tout autre domaine en lien avec le milieu municipal et la réglementation d'urbanisme.

Veillez cocher toutes les cases applicables.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Urbanisme | <input type="checkbox"/> Culture et patrimoine |
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Transport et voirie |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Ingénierie |
| <input type="checkbox"/> Développement durable | <input type="checkbox"/> Construction |
| <input type="checkbox"/> Aménagement du territoire | <input type="checkbox"/> Autre: _____ |
| <input type="checkbox"/> Réglementation municipale | <input type="checkbox"/> Autre: _____ |
| <input type="checkbox"/> Réglementation d'urbanisme | <input type="checkbox"/> Autre: _____ |

BRÈVE DESCRIPTION

Aidez nous à vous connaître un peu plus. Décrivez-vous brièvement en indiquant notamment les raisons de votre application pour devenir un membre du Comité consultatif de Sainte-Sabine.

DISPONIBILITÉS

Veillez nous indiquer vos disponibilités, en indiquant les plages d'heures.

- Avant-midi, hr: _____ Après-midi, hr: _____ Soir, hr: _____

SIGNATURE ET FORMALITÉS

_____	_____
Signature	Date (jj/mm/aaaa)

Si votre candidature est retenue, nous vous contacterons afin de vous informer sur la procédure à suivre.

Merci de vous intéresser à la vie municipale de Sainte-Sabine et au sain développement de votre municipalité !