

**Formulaire de demande de participation
PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE AU REMPLACEMENT
D'ENSEIGNES COMMERCIALES**

Coordonnées du requérant :

Nom du propriétaire: _____

Nom du locataire : _____

Adresse postale du requérant: _____

Adresse civique de la propriété sur laquelle l'enseigne est installée:

Téléphone : _____ courriel : _____

Nature du projet
Type d'enseigne : ___ Autoportante ___ façade ___ saillie ___ autre _____
___ Esquisse démontrant : les dimensions; hauteur, largeur, épaisseur l'emplacement exact sur la propriété les matériaux utilisés le type d'éclairage son contenu et les couleurs utilisés l'aménagement paysager à la base si prévu
Date prévue d'installation de l'enseigne
___ Autorisation du propriétaire si vous êtes en location

Le requérant confirme avoir compris les modalités du programme d'aide au remplacement d'enseignes, confirme répondre aux conditions d'éligibilité et s'engage à les respecter.

Requérant

Date

Critères à respecter

Extrait des critères d'intégration architecturale
de l'Arrêté 185 de la Sauvegarde du Patrimoine municipal de Caraquet

AFFICHAGE

ENSEIGNES	OBJECTIFS	CRITÈRES
	Assurer l'harmonisation des enseignes avec l'architecture des bâtiments et le milieu environnant	S'assurer de l'harmonisation en rapport aux formes, aux couleurs, à l'éclairage et aux types de matériaux utilisés
Enseignes de regroupement		S'assurer de l'harmonisation de l'ensemble
Poteau, muret ou socle		Préconiser un aménagement paysager complémentaire
Prépondérance de l'affichage en rapport au milieu d'insertion		Éviter les disproportions créant une nuisance visuelle et limiter le nombre d'enseignes
Composantes d'affichage		Privilégier une image culturelle acadienne

AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE

Je, _____ déclare :
(inscrire votre nom en lettres imprimées)

Que je suis le propriétaire du bien-fonds sur lequel sera ou est installée l'enseigne faisant l'objet de la présente demande.

Que j'autorise _____
(inscrire le nom du requérant en lettre imprimées)
à soumettre une demande d'installation ou de réparation d'enseigne
et à recevoir toute correspondance découlant de cette demande.

Courriel : _____ téléphone _____

Signature

Date