



Formulaire de proposition de nom

1. NOM(S) PROPOSÉ(S)

☐ Édifice municipal ou monument

☐ Espace public, espace vert, sentier

☐ Voie publique

☐ Chemin privé

☐ Autre

2. NATURE DE LA DEMANDE

☐ Changement d'un nom existant

☐ Ajout à la banque de noms disponibles

3. POUR QUELLE ENTITÉ SUGGÉREZ-VOUS CE NOM ? (Secteur, lieu, bâtiment, rue, autre)

Adresse (si existante) :

4. SIGNIFICATION, INTÉRÊT ET RAISON DU NOM PROPOSÉ (justification par un fait, un événement, etc.)

5. RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE À HONORER (s'il y a lieu)

Nom de la personne : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu du décès : _____

Origines : _____

Carrière professionnelle : _____

Réalisation(s) : _____

Lien avec le lieu à nommer : _____

Renseignements complémentaires : _____

6. INFORMATION DU DEMANDEUR

Prénom et nom : _____

Organisme (si applicable) : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Avez-vous un lien avec la personne à honorer : _____

Renseignements complémentaires : _____

7. DÉCLARATION DU DEMANDEUR

☐ J'atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.

Signature : _____ Date : _____

Nous vous invitons à inclure tout autre renseignement, biographie, photographie ou document pouvant permettre au comité d'analyser adéquatement votre proposition.

Le formulaire complété et les pièces justificatives doivent être soumis à l'Hôtel de Ville de Shippagan ou par courriel à info@shippagan.ca. Pour toute question, veuillez nous contacter au (506) 336-3900.