

Les champs ayant un astérisque (*) sont obligatoires.

Nom, nature de la demande et attribution

* Toponymie proposé :

* S'agit-il d'un nom de personne ? Oui Non

* Attribution : Édifice et salle :

Voie de communication :

Parc et lieu récréatif :

Autre :

* Signification et intérêt du toponyme proposé

Les champs ayant un astérisque (*) sont obligatoires.

Renseignements sur la personne à honorer (s'il y a lieu)

* Date et lieu de naissance :

* Date et lieu du décès :

Origines et vie familiale :

Formation générale :

Date	Établissement	Description

Contributions professionnelles et bénévoles à la vie municipale et nationale :

Date	Fonction	Description

Lien avec le lieu à nommer :

Renseignements complémentaires :

Autorisation :

Autorisation de vérification d'antécédents judiciaires.

Les champs ayant un astérisque (*) sont obligatoires.

Renseignements sur le requérant		
* Prénom et nom :		
Organisme :		
* Adresse postale :		
* N° téléphone :	Résidence :	Travail :
* N° cellulaire :	Courriel :	
Lien avec la personne à honorer (s'il y a lieu) :		
Renseignements complémentaires :		

Nous vous invitons à nous faire parvenir tout autre renseignement, note biographique, photographie ou document pouvant permettre au comité d'analyser adéquatement votre proposition toponymique à l'adresse courriel toponymie@ville.varenes.qc.ca.

Avant l'envoi, assurez-vous de respecter tous les critères fondamentaux mentionnés dans le document du mandat du Comité culturel, du patrimoine et de toponymie (article 2.5.1), et plus particulièrement les critères suivants :

- Éviter le choix dont l'attribution pourrait provoquer une controverse;
- Éviter les noms de personnes vivantes ou décédées depuis moins d'un an.