

1 FORMULAIRE 1: DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Le quartier _____ dans la province/territoire de _____

a satisfait à tous les critères d'admissibilité (points 1 à 5 ci-après et demande par la présente à être officiellement reconnu dans le cadre du Programme de reconnaissance communautaire Intelli-feu* p l'année

DEMANDE PRÉSENTÉE PAR

Nom : _____ Rôle: _____
 Courriel : _____ Téléphone: _____

Informations relatives à l'expédition de l'affiche ou de l'autocollant de reconnaissance

Adresse d'expédition : _____ Ville : _____
 Prov./Terr. : _____ CP : _____ Téléphone : _____

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

1. CRÉATION D'UN COMITÉ DE QUARTIER INTELLI-FEU

Date de création du comité : _____ Président(e) du comité : _____

Dates de réunion : _____

2. RÉALISATION D'UNE ÉVALUATION DES RISQUES DE FEUX DE VÉGÉTATION POUR LE QUARTIER

Date d'achèvement de l'évaluation : _____ Documentation fournie Oui / Non

3. CRÉATION D'UN PLAN D'ATTÉNUATION POUR UN QUARTIER INTELLI-FEU

Date d'achèvement du plan : _____ Documentation fournie Oui / Non

4. ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT INTELLI-FEU

Date de l'événement Intelli-feu : _____ Documentation fournie Oui / Non

5. INVESTISSEMENT D'AU MOINS 2\$ /HABITANT DANS L'ÉVÉNEMENT INTELLI-FEU

Total des dépenses Intelli-feu : _____ Nombre total de résidents du quartier : _____

Détails de l'événement Intelli-feu : _____

Note à l'attention du demandeur : veuillez soumettre la demande et tous les documents justificatifs via l'adresse courriel : nrpadmin@firesmartcanada.ca

* Remarque - Intelli-feu^{MC} et les autres marques associées sont des marques de commerce du Centre interservices des feux de forêt du Canada (CIFFC).