

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN PERMIS D'ALARME



RÉGIE INTERMUNICIPALE DE POLICE ROUSSILLON  
90, chemin Saint-François-Xavier,  
Candiac, Québec, J5R 6M6  
Téléphone : (450) 638-0911 Télécopieur : (450) 638-0905

- ENREGISTREMENT D'UN SYSTÈME D'ALARME
- MODIFICATION D'UN SYSTÈME D'ALARME

## **Veillez cocher les cases appropriées et écrire lisiblement.**

Le règlement municipal exige que votre système d'alarme soit enregistré, qu'il soit relié à une compagnie d'alarme ou non. Ces informations facilitent le travail des services d'urgence et nous servent à contacter plus rapidement les responsables en cas de déclenchement de votre système d'alarme.

## **INFORMATIONS SUR LE SYSTÈME D'ALARME**

LE SYSTÈME EST-IL RELIÉ À UNE COMPAGNIE D'ALARME?

- Oui – Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
- Non

DE QUEL(S) TYPE(S) D'ALARME S'AGIT-IL?

- Incendie (feu)
- Intrusion (vol)
- Bouton panique
- Autre – spécifiez : \_\_\_\_\_

QUELS SONT LES TYPES DE LIEUX PROTÉGÉS?

- Résidence
- Commerce
- Industrie
- Autre – spécifiez : \_\_\_\_\_

QUELLE EST L'ADRESSE DES LIEUX PROTÉGÉS?

No civique : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ App ou suite : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## LE SYSTÈME EST-IL AUDIBLE DE L'EXTÉRIEUR?

- Oui Combien de temps sonne-t-il? \_\_\_\_\_
- Non

## INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- Y a-t-il d'autres informations pertinentes pour les services d'urgence (police et incendie)? Par exemple, une ou des personnes à mobilité réduite, un chien de garde, des produits dangereux etc.

---

---

---

---

## UTILISATEUR

PERSONNE PHYSIQUE (pour une maison, appartement, condo ou autre habitation)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
Année Mois Jour

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. Maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Bureau : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Pagette : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

PERSONNE MORALE (compagnie, industrie etc.)

\*Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

\*Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*\* Vous devez compléter les champs suivants tel qu'inscrits au registre des entreprises du Québec.*

## RESPONSABLES

QUI POUVONS-NOUS CONTACTER EN CAS DE DÉCLENCHEMENT DE VOTRE SYSTÈME D'ALARME ?

Personne physique : identifier 2 personnes responsables

Personne morale (compagnie, industrie etc.) : identifier 3 personnes responsables

### RESPONSABLE 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
Année Mois Jour

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. Maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Bureau : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Pagette : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
Année Mois Jour

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. Maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Bureau : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Pagette : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE 3

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
Année Mois Jour

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. Maison : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Bureau : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Pagette : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## ATTESTATION ET AUTORISATION DE L'UTILISATEUR

Dans l'éventualité où l'un ou l'autre des responsables identifiés ci-haut omet et/ou refuse et/ou néglige de se rendre sur les lieux dans le délai prévu à l'article 13, j'autorise expressément les policiers du Service de police à pénétrer dans les lieux protégés pour interrompre et/ou faire interrompre le signal d'alarme, le tout conformément aux dispositions dudit article 14.

Un résumé de la réglementation concernant les systèmes d'alarme est joint au présent formulaire. Ce résumé est également disponible sur le site Internet de la Régie intermunicipale de police Roussillon à l'adresse : [www.policeroussillon.ca](http://www.policeroussillon.ca). Ce document n'a aucune valeur légale et n'est distribué qu'à titre d'information. Seul le règlement lui-même aura force de loi. Toute personne qui désire obtenir une copie intégrale dudit règlement peut le faire en communiquant au Service du Greffe de sa municipalité.

Et j'ai signé, à \_\_\_\_\_,  
Ville

Ce \_\_\_\_\_ ième jour de \_\_\_\_\_ .  
Mois

\_\_\_\_\_  
Signature de l'utilisateur

### Information

1. Assurez-vous d'avoir complété toutes les sections puis de nous faire parvenir ce formulaire au poste de Police.  
  
Par la poste ou en personne : 90, chemin Saint-François-Xavier,  
Candiac (Québec) J5R 6M6  
  
Par télécopieur : (450) 638-0905  
  
Par courriel\* : [accueil.rpr@policeroussillon.ca](mailto:accueil.rpr@policeroussillon.ca)
2. Votre système d'alarme sera enregistré, puis vous recevrez une copie par la poste.
3. Vous devez vérifier que les informations indiquées sont exactes. Communiquez avec nous si une information est erronée.
4. Conservez votre permis dans un endroit sûr.
5. Vous pouvez faire des modifications sur votre permis, pour changer les personnes responsables par exemple, en remplissant un nouveau formulaire.

\* Prendre note que cette adresse courriel est dédiée à la réception des formulaires. Pour toute urgence ou question, veuillez nous contacter par téléphone.