



Tel: (819) 363-3810  
 Fax: (819) 363-3819  
 batiments@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION  
 D'UN PERMIS DE PISCINE**

**Identification du requérant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_  
 No. téléphone : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Nom du propriétaire :** \_\_\_\_\_  Même que requérant

**Adresse des travaux:** \_\_\_\_\_

Date prévue du début des travaux : \_\_\_\_\_

Date prévue de la Fin des travaux : \_\_\_\_\_

Estimé du coût des travaux : \_\_\_\_\_

**Piscine / bain à remous (SPA)**

Type : \_\_\_\_\_  
 Dimension : \_\_\_\_\_  
 Diamètre : \_\_\_\_\_  
 Hauteur : \_\_\_\_\_  
 Profondeur : \_\_\_\_\_  
 Capacité : \_\_\_\_\_  
 Autres : \_\_\_\_\_

À l'intérieur d'un abri :   
 Filtre :   
 Présence d'une  
 thermopompe   
 Cour latérale droite :   
 Cour latérale gauche :   
 Cour arrière :   
 Autre : \_\_\_\_\_

**Implantation (distance)**

Ligne de lot avant (emprise) : \_\_\_\_\_  
 Latérale 1 : \_\_\_\_\_  
 Bâtiment principal : \_\_\_\_\_  
 Élément épurateur (champs) : \_\_\_\_\_  
 Autre accessoire : \_\_\_\_\_  
 Autre accessoire et l'enceinte : \_\_\_\_\_

Arrière : \_\_\_\_\_  
 Latérale 2 : \_\_\_\_\_  
 Bâtiment complémentaire : \_\_\_\_\_  
 Fosse septique : \_\_\_\_\_  
 Entre le filtre et la piscine : \_\_\_\_\_  
 Thermopompe : \_\_\_\_\_

**Clôture / enceinte**

Clôture : \_\_\_\_\_  
 Matériau : \_\_\_\_\_  
 Distance libre horizontale : \_\_\_\_\_  
 Mur existant utilisé comme section d'enceinte : \_\_\_\_\_

Hauteur de la clôture : \_\_\_\_\_  
 Distance libre verticale : \_\_\_\_\_  
 Distance entre le sol/clôture : \_\_\_\_\_

**Sécurité**

Articles de sécurité  Couverture

**Accès à la piscine**

- Échelle munie d'une portière de sécurité
- Plateforme protégée par une enceinte

- Échelle protégée par une enceinte
- Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte

**Abri**

- Verrou automatique
- Fermeture automatique

**Portes**

- Verrou automatique
- Fermeture automatique

**Croquis détaillé avec distance entre chaque élément (Piscine, thermopompe, galerie, patio, bâtiments, installations septiques, etc.)**

**Entrepreneur :** \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ N° R.B.Q. : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_