À remplir et à envoyer à Ville en vert avant le 1er septembre | Document obligatoire

QUESTIONNAIRE
Réaménagement de la ruelle

À remplir par un membre du comité

Date :

Madame,
Monsieur,

Nous, le comité de ruelle, désirons réaménager la ruelle située entre les rues _____, _____, _____ et _____.
Ainsi, nous souhaitons connaître votre opinion à ce sujet.

Pour ce faire, nous vous invitons à remplir ce questionnaire (un seul par adresse) et à nous le retourner avant le (date) _____, au (adresse municipale) _____ ou par courriel à _____.

Vous serez tenus informés des suites de nos démarches et serez invités à vous joindre à nous pour partager vos idées et souhaits pour ce réaménagement.

QUI DOIT REMPLIR CE QUESTIONNAIRE?

Les locataires et les propriétaires qui habitent aux adresses des logements et propriétés adjacents à la ruelle décrite ci-dessus.

IMPORTANT

Le comité de ruelle pourra effectuer une demande de réaménagement de la ruelle à l'arrondissement seulement si au moins 55 % des résidents riverains, dont vous faites partie, sont favorables au projet.

Nom :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :

ÊTES-VOUS?

☐ Propriétaire ☐ Locataire

Si vous êtes locataire, veuillez indiquer les coordonnées du propriétaire de votre logement.

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

1. ÊTES-VOUS FAVORABLE AU RÉAMÉNAGEMENT DE VOTRE RUELLE?

☐ Oui, je suis favorable. ☐ Non, je suis contre. Expliquez pourquoi :

2. ÊTES-VOUS FAVORABLE À L'EXCAVATION D'UNE FOSSE DE PLANTATION DEVANT VOTRE COUR ARRIÈRE? ☐ Oui ☐ Non

3. VOULEZ-VOUS CONTRIBUER AU PROJET DE RUELLE? ☐ Oui ☐ Non

4. SI OUI, QUELLE SERAIT VOTRE PARTICIPATION?

☐ Plantation des végétaux

☐ Entretien des végétaux

☐ Corvées de nettoyage

☐ Prêt d'outils ou entreposage

☐ Transport de matériel

☐ Création de fresques et murales

☐ Dons de végétaux, de matériaux ou de mobilier

Si autre, définir :

Veuillez noter que l'entretien de la ruelle sera sous la responsabilité du voisinage et non de l'arrondissement.

5. ÊTES-VOUS FAVORABLE À UNE FERMETURE PARTIELLE DE VOTRE RUELLE (SELON LA FAISABILITÉ)?

☐ Oui, je suis favorable. ☐ Non, je suis contre. Expliquez pourquoi :

6. EST-CE QUE VOUS CIRCULEZ EN AUTOMOBILE DANS LA RUELLE? ☐ Oui ☐ Non

7. POSSÉDEZ-VOUS UN STATIONNEMENT EN COUR ARRIÈRE POUR VOTRE VOITURE?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je n'ai pas de voiture

POUR TOUTE QUESTION, CONTACTEZ LE COMITÉ DE LA RUELLE :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :