

<b>Identification du réclamant</b>			
Nom et prénom			
Adresse			
Ville		Code postal	
Numéro de téléphone			
Adresse courriel			
<b>Détails de l'événement</b>			
Date et heure approximative de l'événement			
Lieu de l'événement			
S'il y a lieu, numéro du rapport de police			
<b>Description de l'événement</b>			
<b>Détails des dommages réclamés</b>			

**Protection des renseignements personnels**

La Ville de Saint-Basile-le-Grand ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires pour le traitement de votre réclamation.

**\*J'autorise la divulgation de mes renseignements personnels pour le traitement de ma demande**

J'accepte

Je refuse

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

Date JJ/MM/AAAA : \_\_\_\_\_

**\*Merci de joindre les photos et pièces justificatives à votre envoi**