

Prix nationaux en design urbain 2018

Formulaire d'identification du participant

Participation de la municipalité

(cochez les cases appropriées)	
Municipalité qui n'administre	un programme local de prix de design urbain e pas de programme local de prix de design urbair ulation de moins de 500 000 habitants
Catégorie (ne cochez qu'une case par projet)	
 □ Plans de design urbain □ Architecture urbaine □ Projets d'aménagements m □ Fragments urbains □ Initiatives communautaires □ Projets étudiants 	nunicipaux
Droits de participation et mod Note : les droits de participation programme local et aux projets	n ne s'appliquent pas aux récipiendaires d'un
Ci-joint mes droits de participation	n de 350 \$ CAN
Province NB, NL, NS, PE ON QC AB, BC, MB, NT, NU, SK, YT	Droits \$ 402.50 \$ 395.50 \$ 402.41 \$ 367.50
Chèque (À l'ordre de L'Institut ro	val d'architecture du Canada)
	Nom sur la carte :
1	Numéro de carte :
I	Date d'expiration :
•	Signature :













20 18

Projet
Nom:
Adresse:
Date d'achèvement :
Principale firme (à qui revient le mérite du design urbain)
Nom:
Numéro de permis et/ou attestation de membre en règle : (obligatoire pour les projets d'architecture urbaine et d'aménagements municipaux seulement)
Nom de la personne ressource :
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :
Firme(s) associée(s)
Nom:
Personne ressource :
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :













Personne-ressource
Nom:
Personne ressource :
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :
Personne-ressource pour les médias
Nom:
Personne ressource :
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :
Propriétaire, agence ou organisme
Nom:
Personne ressource :
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :







Adresse électronique :

Autres (s'il y a lieu) Utilisez des feuilles additionnelles et fournissez les mêmes renseignements

Nom:		
Adresse :		
Ville/province/code postal :		
Numéro de téléphone :		
Adresse électronique :		
Entrepreneur général (s'il y a lieu)		
Nom :		
Adresse :		
Ville/province/code postal :		
Numéro de téléphone :		















20 18

Nom:
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Nom de l'école ou de l'université :
Nom du professeur :
Titre et numéro du cours :
Dates du début et de la fin de la session :
Photographe(s) (doivent également être nommés dans le formulaire d'autorisation de publication et les documents de présentation)
Nom:
Adresse:
Ville/province/code postal :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :





