



DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION D'ÉVÉNEMENT/D'ACTIVITÉ

N° de demande :
N° de compte : (40410-110)
Date :

Réf.: Bureau du capitaine de port
Tél. (416) 462-3937
Adresse courriel : harbourapps@torontoportauthority.com

LA PRÉSENTE DEMANDE vise l'obtention d'une autorisation d'organisation d'événement/d'activité dans des eaux se trouvant sur le territoire de compétence de l'Administration portuaire de Toronto.

Nom de l'auteur.e de la demande : _____

Date(s) de l'événement/de l'activité : _____ Heure(s) : _____

Lieu de l'événement/de l'activité : _____

Description des besoins particuliers, le cas échéant : (veuillez joindre un plan de sécurité et un schéma si des balises doivent être mises en place)

(annexer une feuille distincte au besoin)

La communication de renseignements faux ou trompeurs entraînera le retrait de l'autorisation par l'Administration portuaire de Toronto.

Pour qu'une autorisation puisse être délivrée, LE PRÉSENT FORMULAIRE DE DEMANDE, dûment rempli, doit être renvoyé au bureau du capitaine de port pour examen, accompagné du paiement des frais administratifs afférents (payables à l'Administration portuaire de Toronto) et du formulaire de renonciation à la réclamation signé.

- _ Une preuve d'assurance de responsabilité civile spécifique et adaptée mentionnant « L'ADMINISTRATION PORTUAIRE DE TORONTO ET SA MAJESTÉ DU CHEF DU CANADA » comme assurés additionnels doit être fournie avant le début de l'événement/l'activité en question. Le contrat d'assurance doit également comporter une clause subrogatoire, une clause de responsabilité réciproque et une clause sur le caractère distinct des intérêts. Une assurance relative à l'enlèvement d'épaves pourrait être exigée si nécessaire. L'auteur.e de la demande tiendra l'Administration portuaire de Toronto informée en cas de modification ou d'annulation de sa police d'assurance.
- _ Plan de sécurité en pièce jointe.

Signature autorisée du groupe ou de l'organisme (s'il ne s'agit pas d'une entité juridique, signature de la ou des personnes engageant leur responsabilité personnelle)

Nom et adresse en caractères d'imprimerie

(N° d'insc. à la TVH : 108122458RT)

Tél. _____

Adresse courriel _____