



Formulaire de proposition toponymique

1. Renseignements sur le toponyme proposé

Toponyme proposé (voie de communication, parc, bâtiment, salle ou autre) : _____

Signification et raison du toponyme proposé :
(Justification de l'appellation par un fait, un événement, etc.)

Préférence(s) sur le secteur visé :

Cap-de-la-Madeleine

Pointe-du-Lac

Sainte-Marthe

Saint-Louis-de-France

Trois-Rivières-Ouest

Trois-Rivières

2. Section à remplir si vous proposez le nom d'une personne

Vous devez **obligatoirement** fournir les renseignements suivants :

Naissance	Décès
Date :	Date :
Lieu :	Lieu :

Autres renseignements à fournir (facultatifs) :

Mariage

Date :		Lieu :	
Nom du, de la conjoint(e) :			
Nombre d'enfant(s) :			
Nom(s) de l'enfant ou des enfant(s) :	1)		
	2)		
	3)		
	4)		

Études

Année (début)	Année (fin)	Établissement d'enseignement	Niveau
			<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :
			<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :
			<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :

Formation principale

Métier :

Autre (spécifiez) :

Carrière professionnelle

Année	Lieu	Promotion (nomination à un poste supérieur)	Distinction (marque d'estime, décoration)

Autres renseignements :

--

Implication sociale

(Clubs sociaux, associations, mouvements, etc.)

Année	Fonction	Description

Réalisation(s)

Réalisation(s) ou rôle(s) joués par cette personne dans l'histoire de la ville de Trois-Rivières ou l'un de ses secteurs ou quartiers sur le plan politique, économique, social, culturel, religieux, communautaire, scientifique, éducationnel, sportif ou autre.

--

2. Identification du requérant

Nom :			
Fonction :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Courriel :		
Lien avec le toponyme proposé (s'il y a lieu) :			

Autres renseignements :

--

3. Envoi de votre formulaire

1) Par courriel à greffe@v3r.net

2) En personne ou par la poste :

Direction du greffe, de la gestion des documents et archives
1325, place de l'Hôtel-de-Ville, C.P. 368
Trois-Rivières (Québec)
G9A 5H3