



## Secteur inspecté

Municipalité : \_\_\_\_\_

Nom de l'itinéraire : \_\_\_\_\_

Longueur du tronçon (km) : \_\_\_\_\_ N° axe : \_\_\_\_\_

## Éléments de conformité

(Cochez les éléments répondant aux critères d'entretien)

**Surface de roulement** Notes n° \_\_\_\_\_

La surface de roulement de la voie cyclable est uniforme, compacte et libre de tout débris.

**Abords de la voie cyclable** Notes n° \_\_\_\_\_

Les abords de la voie cyclable sont propres et la végétation est sous contrôle.

**Équipements connexes** Notes n° \_\_\_\_\_

Les équipements connexes sont en bon état et facilement accessibles (bancs, tables, panneaux d'interprétation, clôtures, etc.).

**Structures** Notes n° \_\_\_\_\_

Les ponts, les passerelles, les ponceaux et autres structures sont en bon état et sécuritaires pour l'ensemble des usagers.

**Signalisation** Notes n° \_\_\_\_\_

Le balisage de la Route verte est ininterrompu, et la signalisation est conforme aux normes.

## Notes ou remarques

## Actions réalisées

Signature du responsable :

Date :