
Formulaires de délégation - Ville de Rivière-du-Loup

De Greffe <Grefe@villerdl.ca>

Date Mar 2025-10-07 21:10

À CAI communications <cai.communications@cai.gouv.qc.ca>

 1 pièce jointe (158 ko)

délégations_7oct2025.pdf;

Bonjour,

Trouvez joints deux formulaires de délégation pour la Ville de Rivière-du-Loup.

Les délégations seront effectives dès le 14 novembre prochain.

Salutations cordiales,

Service des ressources humaines et des affaires juridiques

75, rue de l'Hôtel-de-Ville,

Rivière-du-Loup (Québec) G5R 1L7

greffe@villerdl.ca

VilleRDL.ca

 [villerdl](https://www.facebook.com/villerdl)



CONFIDENTIALITÉ : Les informations contenues dans ce message, y compris les pièces jointes, sont privilégiées et confidentielles. Si vous n'êtes pas le destinataire prévu, sachez qu'il est strictement interdit de conserver, de divulguer ou de reproduire d'une manière quelconque son contenu. Veuillez en aviser immédiatement l'expéditeur et supprimer définitivement cet envoi.

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : BASTILLE

Prénom : Mario

Fonction au sein de l'organisme : Maire

Organisme : Ville de Rivière-du-Loup

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

65, rue de l'Hôtel-de-Ville,

Ville : Rivière-du-Loup

Code postal : G5R 3Y7

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : RIOUX

Prénom : Marc-Antoine

Fonction au sein de l'organisme : Conseiller-cadre

Téléphone : 418-867-6353

Poste :

Télécopieur :

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

75, rue de l'Hôtel-de-Ville

Ville : Rivière-du-Loup

Code postal : G5R 3Y7

Adresse courriel

marc-antoine.rioux@villerdl.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

☒ L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

☐ L'accès aux documents uniquement

☐ La protection des renseignements personnels uniquement

☐ Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Oui

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire : Me Molie DeBlois Drouin

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

Cai.communications@cai.gouv.qc.ca

Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

****Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

7 oct 2025



FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : BASTILLE

Prénom : Mario

Fonction au sein de l'organisme : Maire

Organisme : Ville de Rivière-du-Loup

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

65, rue de l'Hôtel-de-Ville,

Ville : Rivière-du-Loup

Code postal : G5R 3Y7

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : ASSELIN-VAN COPPENOLLE

Prénom : Mathilde

Fonction au sein de l'organisme : greffière et directrice par intérim

Téléphone : 418-867-6649

Poste :

Télécopieur :

Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

75, rue de l'Hôtel-de-Ville

Ville : Rivière-du-Loup

Code postal : G5R 3Y7

Adresse courriel

mathilde.asselin-van-coppenolle@villerdl.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

☐ L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

☒ L'accès aux documents uniquement

☐ La protection des renseignements personnels uniquement

☒ Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents : Responsable adjointe à l'accès et Responsable substitut à la protection des renseignements

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

Cai.communications@cai.gouv.qc.ca

Veuillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.

**Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections

**Un formulaire par personne désignée

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

7 OCT 2025

