

# DEMANDE DE PARTICIPATION À LA CHASSE RÉGLEMENTÉE AU CHEVREUIL EN TANT QU'AGRICULTEUR/PROPRIÉTAIRE FONCIER

Pour que cette demande soit valide, vous devez remplir **toutes les SECTIONS** du formulaire. **Veillez écrire en lettres moulées.**

Envoyez votre demande avant le **1<sup>er</sup> octobre** afin d'en permettre le traitement.

## SECTION 1 - Unité de gestion de la faune (UGF) et saison

La ou les personnes autorisées indiquées à la SECTION 5 demandent de participer à la chasse au chevreuil dans une UFG.

Selon l'UGF, choisissez **une** seule saison  Début novembre  Mi-novembre  Fin novembre/début décembre.

## SECTION 2 - Renseignements personnels du requérant

Nom du requérant \_\_\_\_\_ Date de naissance

*(Agriculteur, propriétaire foncier, propriétaire, propriétaire conjoint ou représentant désigné)*

**Requérant** : Pour recevoir une vignette de validation en tant qu'agriculteur/propriétaire foncier, indiquez le n° de votre Carte Plein air – version chasse à la SECTION 5.

**Adresse du requérant** \_\_\_\_\_

*(Si le requérant n'est PAS titulaire d'une Carte Plein air OU si son nom diffère de celui qui apparaît dans la base de données « Cartes Plein air ».)*

## SECTION 3 - Qualifications du requérant

**Requérant** : Pour recevoir la ou les vignettes de validation en tant qu'agriculteur/propriétaire foncier, vous devez répondre à l'un des critères suivants. Cochez **une** seule case.

Je suis propriétaire d'une parcelle de terrain de 20 hectares (50 acres) ou moins.

ou

Je suis un agriculteur et mon numéro d'inscription d'entreprise agricole délivré par le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales est : \_\_\_\_\_ (ou je joins la lettre d'exemption que j'ai reçue de la Commission d'agrément des organismes agricoles).

ou

Je suis le propriétaire, un des propriétaires conjoints ou le seul représentant désigné (président, vice-président, trésorier ou secrétaire) de l'entreprise (nom de l'entreprise) \_\_\_\_\_ qui possède une parcelle de terrain de 20 hectares (50 acres) ou plus. *(Selon cette option, SEUL le requérant peut recevoir une vignette de validation en tant que fermier/propriétaire foncier; AUCUNE autre vignette de validation ne peut être émise.)*

## SECTION 4 - Propriété admissible

Acres \_\_\_\_\_ Lot \_\_\_\_\_ Concession \_\_\_\_\_ Canton \_\_\_\_\_ Comté \_\_\_\_\_

## SECTION 5 - Demande de vignette(s) de validation agriculteur/propriétaire foncier pour le(s) chasseur(s) suivant(s)

**Requérant** : Pour recevoir une vignette de validation en tant qu'agriculteur/propriétaire foncier, indiquez le n° de votre Carte Plein air – version chasse :

Chasseurs		N° de Carte Plein air – version chasse
1. <b>REQUÉRANT</b>	708158	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Chasseurs 2, 3 et 4** : Pour recevoir une vignette de validation en tant qu'agriculteur/propriétaire foncier, le chasseur doit être un membre de la famille immédiate du REQUÉRANT. Par famille immédiate, on entend : père, mère, conjoint(e), fils, fille, frère, sœur, grand-père, grand-mère, petit-fils ou petite-fille.

Nom de la (des) personne(s) apparentée(s)		N° de Carte Plein air – version chasse	Lien de parenté avec le requérant
2. _____	708158	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
3. _____	708158	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
4. _____	708158	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____

## SECTION 6 - Signature du requérant

J'atteste par la présente que les renseignements donnés plus haut sont exacts. C'est une infraction de faire, en toute connaissance de cause, une fausse déclaration dans cette demande.

Signature du requérant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

La collecte des renseignements demandés dans ce formulaire est autorisée en vertu de la *Loi sur la protection du poisson et de la faune*. Ces renseignements seront utilisés aux fins de la délivrance d'un permis, de l'identification ou de l'administration. Pour toute question concernant la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec le directeur de district du MRN de votre région, dont l'adresse et le numéro de téléphone figurent au Répertoire téléphonique du gouvernement de l'Ontario.