

En lettres moulées s.v.p.

Ligne de piégeage demandée :

Renseignements sur le candidat

Nom de famille	Prénom	Seconde initiale
----------------	--------	------------------

Adresse postale

N° d'unité	N° de la rue	Nom de la rue	Route rurale	Case postal
Village/Ville/Municipalité			Province/État	Code postal/ Code de zone

Adresse municipale (si différente de l'adresse postale)

N° d'unité	N° de la rue	Nom de la rue	Route rurale	Case postal
Village/Ville/Municipalité			Province/État	Code postal/ Code de zone

Numéros de téléphone

Domicile (incluant l'indicatif régional)	Travail (incluant l'indicatif régional)	Télécopieur (incluant l'indicatif régional)
--	---	---

Carte du candidat

N° de carte Plein air de l'Ontario (version chasse)	Date d'expiration (aaaa)	N° de trappeur
7 0 8 1 5 8		1 2

Détails sur le piégeage

À l'usage du Ministère

Distance entre le domicile et la ligne de piégeage (en fonction des renseignements sur l'adresse du candidat figurant sur sa carte de chasse Plein air ou son permis de conduire de l'Ontario)	km	
Membre d'un conseil de trappeurs local	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Membre de la Fédération ontarienne des gestionnaires d'animaux à fourrure ou d'un organisme provincial régi par traité (Traité n° 3, Nation Nishnawbe Aski, Union of Ontario Indians)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nombre de saisons de piégeage pour lesquelles le candidat possédait un permis de piégeage de l'Ontario, à compter de 1998-1999 (pas de maximum)	an(s)	
Nombre de saisons actives de piégeage commercial d'animaux à fourrure à compter de 1998-1999 (pas de maximum)	an(s)	
Nombre de saisons à titre d'aide au piégeage sur la ligne de piégeage enregistrée où la candidature est posée, à compter de 1998-1999 (pas de maximum)	an(s)	
Réussite du <i>Programme de formation en récolte, gestion et conservation des animaux à fourrure</i> (fournir une attestation)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nombre de condamnations pour infractions de piégeage (fourrure) au cours des 5 dernières années		
Nombre de transferts de lignes de piégeage enregistrées au cours des 10 dernières saisons de piégeage, avant la date de la présente demande		

Tout faux renseignement fourni par le candidat invalide automatiquement la demande.

Je déclare que les renseignements fournis dans la demande sont exacts.

Les renseignements personnels de ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 1997 sur la protection du poisson et de la faune* et sont utilisés pour la délivrance d'un permis, l'identification du candidat, l'application de la loi, la gestion des ressources et les sondages sur les services à la clientèle. Pour de plus amples renseignements, veuillez vous adresser au directeur du district du MRN qui a délivré le permis.

Signature du candidat	Date (aaaa/mm/jj)
-----------------------	-------------------