

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR**

1. Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise : _____

Représentant de l'entreprise : _____

Titre du représentant : _____

Adresse de l'entreprise : _____

_____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : (____) ____ - _____ Numéro de cellulaire : (____) ____ - _____

Numéro de télécopieur : (____) ____ - _____ Courriel : _____

2. Indiquez les permis du ministère de l'Environnement du Québec détenus par votre entreprise selon la Loi sur les pesticides et joindre une photocopie.

Nom du détenteur	N° du permis	Catégorie de pesticide	Date d'émission
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Indiquez les noms et adresse des utilisateurs, à votre emploi ayant un certificat de compétence émis par le ministère de l'Environnement du Québec selon la Loi sur les pesticides* et joindre une photocopie des certificats en annexe à votre demande.

Nom : _____

_____ (____) ____ - _____
Adresse N° Téléphone N° Certificat

Nom : _____

_____ (____) ____ - _____
Adresse N° Téléphone N° Certificat

Nom : _____

_____ (____) ____ - _____
Adresse N° Téléphone N° Certificat

Nom : _____

_____ (____) ____ - _____
Adresse N° Téléphone N° Certificat

**Annexer une feuille mobile si nécessaire*

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR**

4. Combien de véhicules de service votre entreprise possède-t-elle afin de réaliser les travaux d'épandage de pesticides ?

_____ Est-ce que vos véhicules sont tous identifiés ? oui non

5. La personne chargée de faire le diagnostic d'une infestation a-t-elle une formation spécifique ?

oui non Spécifier : En lutte antiparasitaire intégrée
 En gestion environnementale des espaces verts
 Horti-Éco
 Autres : _____

6. Indiquer la liste des associations professionnelles auxquelles vous êtes affiliés/membres (ASHOQ, Ordre des Agronomes, ASHEQ, etc.) :

7. Quelle méthode utilisez-vous pour mesurer la vitesse du vent et la température chez le client ?

Vitesse du vent : _____

Température : _____

8. Joindre en annexe une preuve que vous détenez une assurance responsabilité civile et professionnelle d'un minimum de 1 000 000.00 \$.

9. Joindre en annexe une liste des pesticides incluant les pesticides à faible impact que vous avez actuellement en inventaire. Pour chaque produit veuillez indiquer :

- Le nom commercial;
- Le type de pesticide : herbicide, insecticide, fongicide, etc.;
- La matière active;
- La forme du pesticide : granulaire, liquide, etc.;
- Le numéro d'enregistrement du produit;
- Pesticides à faible impact ou de synthèse; et
- Si l'application est intérieure ou extérieure.

J'utilise SEULEMENT des pesticides à faible impact : oui non

Produits	Nom commercial	Type de pesticide	Matière active	Forme du pesticide	No. enregistrement	Pesticides		Application	
						Faible impact	De synthèse	intérieure	extérieure
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

Commentaire :

Annexe « B »

Règlement n° 1458

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR
FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR

10. Quelles techniques utilisez-vous pour réduire l'utilisation de pesticides de synthèse ?

<u>Utilisation de méthodes culturales :</u>	Oui	Non
Aération du sol :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épandage de terreau et de compost :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du taux d'acidité (pH) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épandage d'engrais 100% naturel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tonte du gazon à 8 cm :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le gazon coupé est laissé sur place :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrosage adéquat :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diversité des semences utilisées :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres méthodes (spécifier) :		

<u>Utilisation des pesticides à faible impact et alternatives:</u>	Oui	Non
Savons insecticides :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nématodes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.T.K. ou Spinosad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semences avec endophytes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gluten de maïs (inhibiteur de germination) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fongicide naturel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pyréthrine, neem :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huile de dormance :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prédateurs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres méthodes (spécifier) :		

11. Si vous utilisez des pesticides, où les entreposez-vous ?

	synthèse	<u>Pesticides</u> faible impact
Dans un bâtiment ou une pièce réservée à cette fin, mais accessible aux gens :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans un bâtiment ou une pièce réservée à cette fin, mais fermé à clé :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans une armoire fermée à clé. :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans la maison :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne s'applique pas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres endroits (spécifier) :		

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR

Est-ce que votre entrepôt de pesticides est à proximité d'un cours d'eau, d'un égout ou d'un puits d'eau potable ?

oui non Si oui, à combien de mètres / pieds ? _____ mètres / _____ pieds

12. Quelle technique de rinçage utilisez-vous pour nettoyer vos contenants de pesticides ?

	Oui	Non
Simple rinçage :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triple rinçage. :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucun rinçage :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne s'applique pas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (spécifier) :	_____ _____	

13. Que faites-vous avec le reste de la bouillie qui n'est pas utilisée ?

Et avec les pesticides périmés ?

14. Que faites-vous avec vos contenants de pesticides vides ?

	Oui	Non
Je les brûle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je les envois au site d'enfouissement. :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je vais les porter à un endroit qui recycle ce type de contenants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne s'applique pas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (spécifier) :	_____ _____	

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT ANNUEL DE L'ENTREPRENEUR

15. Antécédent :

J'ai personnellement ou par le biais de mon entreprise actuelle ou antérieure, fait l'objet d'une infraction au règlement régissant les pesticides d'une ville ou d'une municipalité du Québec

Oui Non

Si oui, en quelle année ? _____ Dans quelle ville ? _____

En présentant cette demande, nous convenons avoir lu et compris le règlement municipal numéro 1458 concernant l'utilisation des pesticides sur le territoire de la Ville de Plessisville et nous nous engageons à le respecter et à transmettre les informations requises par ce règlement.

Signé à : _____ le _____

Signature du représentant autorisé

Nom en caractère d'imprimerie

ESPACE RÉSERVÉ À LA VILLE

Reçu par : _____ le _____

Vérfié par : _____ le _____

Certificat accordé : oui non Numéro : _____ Valide jusqu'au : _____

Commentaires :

Règlement n° 1458

Annexe « B »

Cette vignette doit être apposée dans le coin intérieur gauche du pare-brise de chaque véhicule de service de l'entrepreneur effectuant des travaux d'épandage autorisés par l'autorité compétente de la ville :

.....

CERTIFICAT ANNUEL D'ENREGISTREMENT
POUR L'USAGE DE PESTICIDES

ANNÉE 20 _____

NUMÉRO DE CERTIFICAT _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

N° de téléphone : (____) _____ - _____

Le détenteur de ce permis est autorisé à réaliser des travaux d'épandage de pesticides conformément aux articles _____ du Règlement municipal n° _____ sur l'utilisation des pesticides.