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

1. Renseignement sur Fe	ntrepris	е							
Nom commercial de l'entrepris						☐ Enregistrée ☐ Incorporée			
Franchise OUI	Nom s'il y a lieu :								
Nom de la personne à laquelle l'entreprise est enregistrée/inco		Nom:							
(propriétaire, président ou action		Titre :							
Numéro d'entreprise du Québe (NEQ)	PC	nº:							
Numéro d'incorporation de l'en (s'il y a lieu, Québec inc.)	treprise	nº:					Ql	JÉBEC INC.	
Personne contact					Titre du représer	ntant			
Adresse de l'entreprise									
Ville			Code postal						
Nº de téléphone			Nº de cellulaire						
No do táláconiour		Courriel							
Nº de télécopieur									
Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes				ent du		déte	nus par	votre entreprise	
2. Indiquez les permis du		et joindre		nent du ocopie a			•	votre entreprise Date d'expiration	
Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes	ticides	et joindre		nent du ocopie a	à jour.		•		
Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes	ticides	et joindre		nent du ocopie a	à jour.		•		
Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su	Catégo Dloi ayan	orie de pe	sticides	de comp	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	
Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes Nom du détenteur Indiquez les noms et adresse ministère de l'Environnement	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su	Catégo Dloi ayan	orie de pe	sticides	de comp	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	
2. Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes Nom du détenteur Indiquez les noms et adresse ministère de l'Environneme certificats en annexe à votre	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su	Catégo Dioi ayan	orie de pe	sticides ificat (* et jo e si né	de comp	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	
2. Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes Nom du détenteur Indiquez les noms et adresse ministère de l'Environnemer certificats en annexe à votre	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su z une feuill	Catégo Dioi ayan	orie de pe	sticides ificat (* et jo e si né	de comp indre un	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	
2. Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes Nom du détenteur Indiquez les noms et adresse ministère de l'Environnemer certificats en annexe à votre	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su z une feuill	Catégo Dioi ayan	orie de pe	sticides ificat (* et jo e si né	de comp indre un	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	
2. Indiquez les permis du selon la Loi sur les pes Nom du détenteur Indiquez les noms et adresse ministère de l'Environneme certificats en annexe à votre Nom Adresse	Nº du p	et joindre ermis tillisateurs à	une photo a votre emp n la Loi su z une feuill	Catégo Dioi ayan r les po le suppl	orie de pe	ificat of the still the st	de comp indre un	Date d'expiration étence émis par le ne photocopie des	

Nom									
Adresse	Nº téléphone	Nº C	Certificat						
3. Combien de véhicules de service votre entreprise possède-t-elle afin de réaliser les travaux d'épandage de pesticides et d'engrais? (Inclure en annexe des photos des véhicules utilisés)									
Est-ce que vos véhicules sont tous identifiés?					non				
4. La personne chargée d	le faire le diagnos	tic d'une infestation a-t-el	lle un	e formation s	pécifique?				
oui non Spécifiez : En lutte intégrée Certificat en gestion des espaces verts Autres :									
5. Indiquez la liste des (ASHOQ, Ordre des Ag		ofessionnelles auxquelle	es vo	ous êtes aff	ilié/membre				
6. Quelle méthode utilisez	z-vous pour mesu	rer la vitesse du vent et la	a tem _l	oérature chez	le client?				
Vitesse du vent									
Température									
7. Joindre en annexe une preuve que vous détenez une assurance responsabilité civile et professionnelle d'un minimum de 2 000 000 \$.									
8. Fournir la liste des pesticides, incluant les pesticides à faible impact que vous avez actuellement en réserve ou que vous prévoyez utiliser cette année. Pour ce faire, remplir le tableau fournit en annexe). Pour chaque produit, veuillez indiquer :									
Le nom commercial et la matière active (ingrédient actif) et le numéro d'homologation du produit									
Le type de pesticide : herbicide, insecticide, fongicide, etc.									
La forme du pesticide : granulaire, liquide, etc.									
Mentionnez si c'est un pesticide à faible impact ou de synthèse (chimique)									
Si l'application est intérieure ou extérieure									
Dans le cadre de notre travail, <u>nous offrons aux clients des traitements de pesticides</u> <u>de synthèse (chimiques)</u> lorsque nécessaire. Note : l'obtention d'un permis									
Si vous répondez oui à cette question, vous vous engagez à déclarer en annexe tous les pesticides que vous tenez en inventaire ou que vous proposez à vos clients									

9. Quelles techniques ou services offrez-vous pour prévenir les problèmes horticoles?							
Utilisation de méthodes culturales	Oui	Non					
Aération du sol							
Épandage de terreau et de compost							
Ensemencement (semis manuel - mécanique – hydraulique)							
Utilisation de semences diversifiées avec trèfle							
Épandage d'engrais 100 % naturel							
Tonte de gazon 8 cm (3 pouces)							
Le gazon coupé est laissé sur place (herbicyclage)							
Autres méthodes, spécifiez :							
Utilisation de pesticides à faible impact et agents de lutte	Oui	Non					
Savon insecticide							
Nématodes (lutte biologique)							
Gluten de maïs (mauvaises herbes et fertilisant)							
Herbicides naturels ex : acide acétique, fer chélaté ou autres							
Pyréthrine naturelle (Trounce – EndAll)							
Huile de dormance (arbres)							
Autres méthodes, spécifiez :							
10. Si vous utilisez des pesticides, où sont-ils entreposés?							
	Pesticides						
	Synthèse	Faible impact					
Dans un bâtiment ou une pièce réservée à cette fin							
Dans une armoire fermée à clé							
Dans la maison							
Autres endroits, spécifiez :	Autres endroits, spécifiez :						
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 oui	non					

11. Déclaration								
J'ai personnellement ou pantérieure, fait l'objet d'une d'une ville ou d'une municip		oui		non				
Si oui, en quelle année?		Dans quelle ville?)					
En présentant cette demande, nous convenons avoir lu et compris le règlement municipal no concernant l'utilisation des pesticides sur le territoire de et nous nous engageons à le respecter et à transmettre les informations requises par ce règlement.								
Signé à		_						
Le		_						
X								
(Signature du représentant autorisé)		(Nom en caractère d'imprimerie)						
(Titre du siç	gnataire)							

ANNEXE

LISTE DES PESTICIDES DE SYNTHÈSE ET DES PESTICIDES À FAIBLE IMPACT

No	om de la compag									
S)	No	Type de pesticides :			Foi	me	Pesticides		Application	
Produits	homologation	Insecticide (I) Herbicide. (H) Fongicide (F) Autre	Nom commercial	Matière active	Granulaire	Liquide	Faible impact	Synthèse	Int.	Ext.
	Ex : 12345	(I)	TreePest Insecticide systémique	Azadiracthine						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										