

## Instructions

Demande de renseignements :  
Téléphone 705-254-3338

Envoyez le formulaire rempli par la poste ou par télécopieur à :

**La poste :** Fédération ontarienne des gestionnaires d'animaux à fourrure  
531, 2nd Line Est  
Sault Ste Marie ON P6B 4K2

**Télécopieur :** 705-254-3297

**Tout changement quant au numéro du trappeur et aux quotas doit être autorisé par le bureau de district du ministère du Développement du Nord, des Mines, des Richesses naturelles et des Forêts (DNMRNF) avant d'être soumis.**

Veuillez imprimer et envoyer les trois pages du formulaire de la Demande de permis de piégeage ontarien et de renouvellement si vous utilisez l'option de carte de crédit.

### Renseignements sur le demandeur

Numéro de Carte Plein air de l'Ontario <b>708158</b>	Date d'expiration (aaaa)	Numéro du trappeur	Permis demandé pour l'année (aaaa-aaaa) -
Nom de famille		Prénom	Second prénom

### Adresse postale

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue	Case postale
Route rurale/lot/concession	Ville/village	Province	Code postal

### Adresse physique (si elle diffère de l'adresse postale)

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue	Case postale
Route rurale/lot/concession	Ville/village	Province	Code postal

Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	Courriel
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Taille <input type="checkbox"/> pi / po <input type="checkbox"/> cm	Couleur des yeux

Pour chasser ou piéger des animaux à fourrure pendant la saison de chasse/piégeage dans les parties de l'Ontario décrites comme suit :

### État du membre (cochez une case seulement)

- Renouvellement – Trappeur ayant le même numéro que l'année dernière
- Nouveau trappeur (**Autorisation du DNMRNF requise**)
- Permis additionnel (secondaire) (**Autorisation du DNMRNF requise**)
- Jeune Trappeur (**Autorisation du DNMRNF requise**)
- Trappeur ayant un numéro différent de celui de l'année dernière (**Autorisation du DNMRNF requise**) ▼  
Numéro de trappeur sur le premier permis

### Autorisation du DNMRNF (réservé au bureau)

Désignation du terrain  
Région écol. District écol.

Quotas				
Castor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Autre <input type="text"/>
Pékan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Martre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lynx	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom	Date (aaaa/mm/jj)
-----	-------------------

- Frais du permis de piégeage ..... 35,00 \$ + 4,55 \$ (TVP) = 39,55 \$ \_\_\_\_\_
- Permis secondaire (Jeune) ..... 15,00 \$ + 1,95 \$ (TVP) = 16,95 \$ \_\_\_\_\_
- Permis additionnel (secondaire) (autorisation du DNMRNF requise) 15,00 \$ + 1,95 \$ (TVP) = 16,95 \$ \_\_\_\_\_
- Frais de membre de la FOGAF  
(Assurance-responsabilité de 5 millions de dollars) ..... 20,00 \$ + 2,60 \$ (TVP) = 22,60 \$ \_\_\_\_\_

**Paiement total inclus** (Modes de paiement, page 3)

- J'autorise la FOGAF/le DNMRNF à donner mes coordonnées à toute personne qui veut faire éliminer des animaux à fourrure problématiques/nuisibles au cours de la prochaine année de piégeage. Je ne suis pas un jeune trappeur.
- J'autorise la FOGAF à mettre mes coordonnées sur la liste des trappeurs figurant sur le site Web de la FOGAF accessible aux personnes qui veulent faire éliminer des animaux à fourrure problématiques/nuisibles au cours de la prochaine année de piégeage. Je ne suis pas un jeune trappeur.

**Je certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques .**

Signature du demandeur

Date de la demande (yyyy/mm/dd)

Les renseignements personnels dans ce formulaire sont recueillis conformément à l'article 6 et le paragraphe 112(42) de *Loi sur la protection du poisson et de la faune, 1997*, et ils seront utilisés aux fins de délivrance de permis, d'identification et de gestion des ressources. Pour plus de renseignements sur la collecte et l'utilisation des renseignements personnels, communiquez avec le coordonnateur des programmes d'éducation du DNMRNF au 300 Water Street, Peterborough ON K9J 3C7, 705-755-2553.

## Modes de paiement

Nom de famille	Prénom	Second prénom
----------------	--------	---------------

Chèque ou mandat à l'ordre de la Fédération ontarienne des gestionnaires d'animaux à fourrure

Carte de crédit.

Visa

MasterCard

Amex

Numéro de la carte de crédit

Date d'expiration (mmaa)

CVV

Nom du titulaire de la carte en caractères d'imprimerie (tel qu'il figure sur la carte)

Signature du titulaire

Date (aaaa/mm/jj)