

À l'usage du Ministère		
Activité	Sujet	Sous-sujet
Code spécialisé		

Remplir le formulaire en lettres moulées
Ne pas remplir les cases ombragées

Utiliser ce formulaire pour une nouvelle demande de certificat, une demande de duplicata, la modification d'un certificat ou le renouvellement d'un certificat.

Une personne ne peut détenir qu'un seul certificat. Il est possible de demander une modification pour ajouter des catégories ou des sous-catégories d'activités à un certificat.

Pour une nouvelle demande, remplir toutes les sections, sauf la section 4.

Pour une demande de duplicata, remplir les sections 1, 2, 3, 4 et 9.

Pour un renouvellement de certificat, sans modification, remplir les sections 1, 2, 3, 4, 8 et 9 (l'attestation de réussite mentionnée à la section 8 n'est pas requise pour un renouvellement sans modification sauf lorsque le ministre prescrit une exigence supplémentaire pour la recertification).

Pour une modification ou un renouvellement avec modification, remplir toutes les sections.

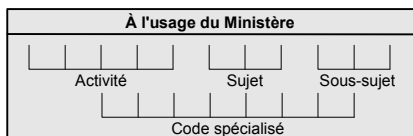
À la section 8, vérifier les documents qui doivent être joints à la demande. Toute demande incomplète perd sa priorité de traitement. Expédier la demande à la direction régionale du ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs de son territoire (voir la [liste des points de service régionaux](#) pour la Loi sur les pesticides).

1 Objet de la demande		
<input type="checkbox"/> Nouvelle demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement sans modification	<input type="checkbox"/> Modification d'un certificat
<input type="checkbox"/> Duplicata (qté : _____)	<input type="checkbox"/> Renouvellement avec modification	<input type="checkbox"/> Cessation des activités

2 Identification du demandeur		
Nom		Prénom
Adresse personnelle (n°, rue, case postale)		
Municipalité		Code géographique
Prov.	Code postal	N° de téléphone

3 Identification de l'employeur (s'il y a lieu)		
Nom		N° du permis (si connu) P
Adresse civique du lieu de travail (n°, rue)		
Municipalité		Code géographique
Prov.	Code postal	N° de téléphone

4 Numéro de certificat (sauf pour une nouvelle demande)		
N° du certificat C	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ)	



5 Catégorie de certificat demandée

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Catégorie A – Certificat de vente en gros des pesticides
<input type="checkbox"/> Catégorie B – Certificat de vente au détail des pesticides
<input type="checkbox"/> Catégorie CD – Certificat pour l'application des pesticides | <input type="checkbox"/> Catégorie E – Certificat d'agriculteur pour l'application des pesticides
<input type="checkbox"/> Catégorie F – Certificat d'aménagiste forestier pour l'application des pesticides |
|--|---|

6 Classes de pesticides qui seront vendus ou utilisés

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Classe 1 | <input type="checkbox"/> Classe 2 | <input type="checkbox"/> Classe 3 | <input type="checkbox"/> Classe 4 | <input type="checkbox"/> Classe 5 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

7 Sous-catégories visées par la demande (sauf pour le certificat de vente en gros des pesticides)

Certificat pour la vente au détail des pesticides

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> B1 – Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3 | <input type="checkbox"/> B2 – Vente au détail des pesticides de la classe 4 |
|--|---|

Certificat pour l'application des pesticides

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CD1 – Application par aéronef
<input type="checkbox"/> CD2 – Application en milieu aquatique
<input type="checkbox"/> CD3 – Application en terrain inculte
<input type="checkbox"/> CD4 – Application en horticulture ornementale
<input type="checkbox"/> CD5 – Extermination
<input type="checkbox"/> CD6 – Fumigation | <input type="checkbox"/> CD7 – Application dans les aires forestières
<input type="checkbox"/> CD8 – Application sur les terres cultivées
<input type="checkbox"/> CD9 – Application pour le contrôle des insectes piqueurs
<input type="checkbox"/> CD10 – Application en bâtiments à des fins horticoles
<input type="checkbox"/> CD11 – Autres cas d'application
Spécifiez : _____
_____ |
|--|---|

Certificat d'agriculteur pour l'application des pesticides

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> E1 – Producteur agricole (voir section 8)
<input type="checkbox"/> E1.1 – Producteur agricole pour l'application des pesticides de la classe 3 (voir section 8)
<input type="checkbox"/> E2 – Simple agriculteur | <input type="checkbox"/> E3 – Agriculteur pour application en bâtiment à des fins horticoles
<input type="checkbox"/> E5 – Fumigation de certains gaz (bromure de méthyle, dioxyde de carbone, oxyde d'éthylène ou phosphine) |
|---|--|

Certificat d'aménagiste forestier pour l'application des pesticides

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> F1 – Producteur forestier ou titulaire de permis d'intervention forestière (voir section 8)
<input type="checkbox"/> F1.1 – Producteur forestier ou titulaire de permis d'intervention forestière pour l'application des pesticides de la classe 3 (voir section 8) | <input type="checkbox"/> F2 – Simple aménagiste forestier |
|---|---|

À l'usage du Ministère								
Activité			Sujet			Sous-sujet		
Code spécialisé								

8 Documents joints

- Attestation de réussite d'examen ou, pour une personne qui n'est pas domiciliée au Québec ou n'y a pas de résidence, documents démontrant des connaissances équivalentes
- Copie de la carte de producteur agricole (demande d'un certificat E1 et E1.1)
Carte^{no} : _____
- Copie du certificat de producteur forestier ou du permis d'intervention forestière (demande d'un certificat F1 et F1.1)
Certificat^{no} : _____
Permis^{no} : _____

Paiement inclus (Tarifs valides jusqu'au 31 décembre 2012. Après cette date, vérifier les tarifs indexés auprès de votre direction régionale)

1	certificat	170,00	\$
—	duplicata	—	\$
	(5,00 \$ chacun)		
	TOTAL	—	\$

Chèque
ou
 Mandat-poste

} à l'ordre du ministre des Finances

Cours réussis												
X	1	2	3	4	5	X	9	X	31	32	33	
20	21	22	23	24	25	26	27	X	29	30	X	
Date de saisie (AAAA-MM-JJ)									Initiales			
			-			-						

9 Signature

J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts.

Signature	Date (AAAA-MM-JJ)