

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

1. Renseignement sur l'entreprise

Nom de l'entreprise		<input type="checkbox"/> Enregistrée	<input type="checkbox"/> Incorporée
Nom de la personne (ou entité) à laquelle l'entreprise est enregistrée/incorporée			
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	N° : _____ QUÉBEC INC.		
Représentant de l'entreprise		Titre du représentant	
Adresse de l'entreprise			
Ville		Code postal	
N° de téléphone		N° de cellulaire	
N° de télécopieur		Courriel	

2. Indiquez les permis du ministère de l'Environnement du Québec détenu(s) par votre entreprise selon la *Loi sur les pesticides* et joindre à votre demande une photocopie du ou des permis.

Nom du détenteur	N° du permis	Catégorie de pesticides	Date d'expiration

Indiquez les noms des techniciens à votre emploi ayant un certificat de compétence (MELCC) ou une attestation émise par la SOFAD selon la *Loi sur les pesticides* et joindre à votre demande une photocopie de tous les certificats/attestations. *S'il y a plus de 5 techniciens à votre emploi, annexe une feuille supplémentaire.

Nom			
N° Certificat/Attestation		Date expiration :	
Nom			
N° Certificat/Attestation		Date expiration :	
Nom			
N° Certificat/Attestation		Date expiration :	
Nom			
N° Certificat/Attestation		Date expiration :	
Nom			
N° Certificat/Attestation		Date expiration :	

3. Combien de véhicules de service votre entreprise mobilise-t-elle sur le territoire de la ville afin de réaliser les travaux d'épandage de pesticides et d'engrais?

Est-ce que vos véhicules sont tous identifiés à votre entreprise?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
---	------------------------------	------------------------------

Immatriculation des véhicules	1		2	
	3		4	
	5		6	

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

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Spécifiez :	<input type="checkbox"/> En lutte intégrée <input type="checkbox"/> En gestion environnementale des espaces verts <input type="checkbox"/> Autres :
------------------------------	------------------------------	--------------------	---

5. Indiquez la liste des associations professionnelles auxquelles vous êtes affilié/membre (ASHOQ, Ordre des Agronomes, ASHEQ, etc.) :

--

6. Quelle méthode utilisez-vous pour mesurer la vitesse du vent et la température 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. Complétez le tableau fourni en annexe et déclarez tous les pesticides à faible impact ainsi que les pesticides de synthèse que vous pourriez utiliser pendant la saison advenant l'obtention d'un permis temporaire. Pour chaque produit, veuillez indiquer :

• Le nom commercial - La matière active (ingrédient actif)	- 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	- Si l'application est intérieure ou extérieure
<i>Note : il n'est pas nécessaire de fournir une copie des fiches techniques</i>	

Dans le cadre de notre travail, nous offrons, lorsque nécessaire, l'application de pesticides de synthèse.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
--	------------------------------	------------------------------

NOTEZ BIEN QUE

- Si vous répondez oui à cette question, vous êtes responsable de vous assurer que votre client (propriétaire, gestionnaire ou locataire) ait obtenu un permis temporaire auprès de l'autorité compétente de la ville.
- Toute demande de permis temporaire pour utilisation d'un pesticide qui n'aurait pas été mentionné dans le tableau fourni en annexe pourra être refusée.
- Un permis temporaire doit être obtenu pour toute utilisation de pesticide de synthèse à l'extérieur des bâtiments que ce soit pour la gestion parasitaire (extermination) ou pour la gestion des pelouses et espaces verts incluant les arbres.

9. Quelles techniques ou services offrez-vous pour prévenir les problèmes horticoles?

Utilisation de méthodes culturales	Oui	Non
Aération du sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épandage de terreau et de compost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensemencement (semis manuel – mécanique – hydroensemencement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation de semences contenant des endophytes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycorhizes	<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 (3 pouces)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le gazon coupé est laissé sur place (herbicyclage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diversité des semences utilisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres méthodes, spécifiez :		
Utilisation de pesticides à faible impact et agents de lutte	Oui	Non
Savon insecticide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pyréthrine naturelle (Trounce, EndAll, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huile de dormance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bacillus thuringiensis Kurstaki (BtK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spinosad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nématode (lutte biologique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gluten de maïs (mauvaises herbes et fertilisant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acide acétique, fer chélaté ou autres herbicides naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fongicide naturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres méthodes, spécifiez :		



Beloeil

Forgée pour innover

10. Si vous utilisez des pesticides, où sont-ils entreposés?

	Pesticides	
	Synthèse	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, 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?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, à combien de mètres ou de pieds	mètres	pieds

11. Déclaration

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.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, en quelle année?		Dans quelle ville?
En présentant cette demande, nous convenons avoir lu et compris le règlement municipal n° 1775-00-2020 au titre 9 – Protection de l'environnement, chapitre 5 – Utilisation extérieure des pesticides et des engrais et nous nous engageons à le respecter et à transmettre les informations requises par ce règlement.		
En signant ,le présent formulaire, je m'engage à informer mes clients sur le territoire de la ville de Beloeil des pratiques culturales qui améliorent les conditions du milieu, préviennent ou diminuent l'incidence des problèmes phytosanitaires.		

Signé à _____

Le _____

X

(Signature du représentant autorisé)

(Nom en caractère d'imprimerie)

ANNEXE

LISTE DES PESTICIDES DE SYNTHÈSE ET DES PESTICIDES À FAIBLE IMPACT

(Veuillez noter qu'il n'est pas obligatoire de nous fournir les fiches techniques)

Nom de la compagnie :										
Produits	N° homologation	Type de pesticides : Insecticide (I) Herbicide (H) Fongicide (F) Autre	Nom commercial	Matière active	Forme		Pesticides		Application	
					Granulaire	Liquide	Faible impact	Synthèse	Int.	Ext.
1					<input type="checkbox"/>					
2					<input type="checkbox"/>					
3					<input type="checkbox"/>					
4					<input type="checkbox"/>					
5					<input type="checkbox"/>					
6					<input type="checkbox"/>					
7					<input type="checkbox"/>					
8					<input type="checkbox"/>					
9					<input type="checkbox"/>					
10					<input type="checkbox"/>					
11					<input type="checkbox"/>					
12					<input type="checkbox"/>					