



**DORVAL**

# Demande de certificat d'enregistrement annuel Entrepreneur en pesticide

## 1. Renseignements sur l'identité du propriétaire ou mandataire

Nom de famille (lettres moulées)		Prénom (lettres moulées)	
Adresse (numéro, rue, bureau)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Autre téléphone	Poste	Courriel

## 2. Renseignements sur l'entrepreneur exécutant les travaux

Nom de la compagnie		<input type="checkbox"/> Enregistrée	<input type="checkbox"/> Incorporée
Franchise <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Nom de la personne à laquelle l'entreprise est enregistrée/incorporée (propriétaire, président ou actionnaire) Nom :			
Titre :			
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		Numéro d'incorporation de l'entreprise (s'il y a lieu) QUÉBEC INC.	
Personne-contact		Titre du représentant	
Adresse (numéro, rue, bureau)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Autre téléphone	Poste	Courriel

## 3. Renseignements sur le permis du ministère de l'Environnement détenu par l'entreprise selon la Loi sur les pesticides

Nom du détenteur	Numéro du permis
Catégorie de pesticides	Date d'expiration
Nom du détenteur	Numéro du permis
Catégorie de pesticides	Date d'expiration

## 4. Renseignements sur les utilisateurs à votre emploi ayant un certificat de compétence émis par le ministre de l'Environnement du Québec

Nom	Adresse
Téléphone	Numéro de certificat

Nom	Adresse
Téléphone	Numéro de certificat
Nom	Adresse
Téléphone	Numéro de certificat

## 5. Renseignements sur vos équipements, formation et services

### Combien de véhicules de service votre entreprise possède-t-elle pour la réalisation des travaux d'épandage de pesticides et d'engrais?

Nombre :

Est-ce que vos véhicules sont tous identifiés?

Oui  Non

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

Oui  Non **Spécifiez :**  En lutte intégrée  
 Certificat en gestion des espaces verts  
 Autres :

Indiquez la liste des associations professionnelles auxquelles vous êtes affilié ou membre (ASHOQ, Ordre des Agronomes, etc.)

### Quelle méthode utilisez-vous pour mesurer la vitesse du vent et la température chez un client?

Vitesse du vent :

Température :

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, nous offrons aux clients des traitements de pesticides de synthèse (chimiques) lorsque nécessaire. Note : l'obtention d'un permis temporaire est obligatoire.

Oui  Non

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.

Oui  Non

### Utilisation de méthodes culturales

Aération du sol  Oui  Non  
Épandage de terreau et de compost  Oui  Non  
Ensemencement (semis manuel – mécanique – hydraulique)  Oui  Non  
Utilisation de semences diversifiées avec trèfle  Oui  Non  
Épandage d'engrais 100 % naturel  Oui  Non  
Tonte de gazon 8 cm (3 pouces)  Oui  Non  
Le gazon coupé est laissé sur place (herbicyclage)  Oui  Non

Autres méthodes, spécifiez :

**Utilisation de pesticides à faible impact et agents de lutte**

Savon insecticide	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nématodes (lutte biologique)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gluten de maïs (mauvaises herbes et fertilisant)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Herbicides naturels (ex. : acide acétique, fer chélaté ou autres)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pyréthrine naturelle (Trounce – EndAll)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Huile de dormance (arbres)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres méthodes, spécifiez :		

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

<b>Endroit</b>	<b>Synthèse</b>	<b>Faible impact</b>
Dans un bâtiment ou une pièce réservée à cette fin	<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"/>
Autres endroits, spécifiez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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

**6. Liste des documents obligatoires <sup>(1)</sup>**

- Formulaire de demande d'enregistrement
- Copie du permis du ministère de l'Environnement détenu par l'entreprise selon la Loi sur les pesticides
- Copie du certificat de compétence émis par le ministère de l'Environnement pour vos employés
- Copie d'une assurance responsabilité civile et professionnelle d'un minimum de 2 000 000 \$
- Liste des pesticides que vous avez en réserve et que vous prévoyez utiliser cette année (voir tableau en annexe)

(1) La « liste des documents obligatoires » n'est fournie qu'à titre indicatif. La Cité de Dorval se réserve le droit d'exiger tout autre document nécessaire en vue d'établir la conformité de la demande à toute réglementation applicable.

**7. Envoi de votre formulaire****Faire une demande de permis**

- 1- **Enregistrer** ce formulaire de demande de permis/certificat sur votre ordinateur.
- 2- Remplissez-le et **sauvegardez-le à nouveau**.
- 3- Enregistrez tous les autres documents requis séparément (énumérés dans ce formulaire).
- 4- Envoyer votre demande à [ligneverte@ville.dorval.qc.ca](mailto:ligneverte@ville.dorval.qc.ca).

Notez que votre demande sera refusée si elle est incomplète.

Si vous n'avez pas d'ordinateur, vous pouvez venir transmettre votre demande par l'entremise de notre poste libre-service (situé au rez-de-chaussée de l'hôtel de ville, au 60, avenue Martin), en personne ou par la poste.

**Après la transmission**

À compter du moment où l'ensemble des renseignements et documents techniques exigés sont fournis et conformes, qu'ils ne comportent pas d'erreurs et que le tarif a été payé, l'autorité compétente dispose d'un délai de 30 jours ouvrables pour délivrer (ou, le cas échéant, refuser de délivrer) un permis ou un certificat d'autorisation.

Vous pourrez ensuite commencer à offrir vos services et à opérer à Dorval.

## 8. Paiement de la demande

### Modes de paiement acceptés

- Chèque à l'ordre de « Cité de Dorval »
- Argent comptant
- Carte de crédit (Visa ou Mastercard)
- Carte de débit

Il sera possible de payer par téléphone, en personne ou par la poste.

Pour connaître le coût de la demande, veuillez vous référer au formulaire « Tarifs – permis et certificats ».

## 9. Signature

Signature du requérant

Date

**NB. La transmission de ce formulaire ne constitue en aucun cas une autorisation pour offrir vos services et pour opérer à Dorval.**

## ANNEXE

### LISTE DES PESTICIDES DE SYNTHÈSE ET DES PESTICIDES À FAIBLE IMPACT

Nom de la compagnie :

Produits	N° homologation	Type de pesticides : Insecticides (I) Herbicide (H) Fongicide (F) Autre (A)	Nom commercial	Matière active	Forme		Pesticides		Application	
					Granulaire	Liquide	Faible impact	Synthèse	Int.	Ext.
	Ex : 12345	(I)	TreePest Insecticide systémique	Azadiracthine	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>