

## FORMULE 1

### DEMANDE DE PERMIS DE TRAVAUX ARCHÉOLOGIQUES SUR LE TERRAIN

(Loi sur la conservation du patrimoine, L.N.-B. 2010, ch. H-4.05, art. 12)

#### À usage interne

Date de réception \_\_\_\_\_

N° de permis \_\_\_\_\_

#### 1. Renseignements concernant le demandeur (Veuillez joindre votre curriculum vitae à la formule de demande.)

Nom de famille \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Initiales \_\_\_\_\_

Adresse ou numéro de case postale \_\_\_\_\_

Municipalité ou localité \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur ou affiliation \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Êtes-vous en règle relativement aux permis et aux licences de travaux archéologiques sur le terrain qu'une autre autorité législative vous a délivrés? oui  non

Si vous avez coché « non », veuillez joindre une autre feuille sur laquelle vous fournirez les précisions nécessaires.

#### 2. Emplacement des travaux archéologiques sur le terrain

1) Municipalité ou, s'il s'agit d'une région non constituée en municipalité, la municipalité la plus rapprochée

2) Comté \_\_\_\_\_

3) Noms des emplacements et des numéros Borden (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_ (joindre, au besoin, une liste détaillée)

➤ Numéro de feuillet cartographique du Système national de référence cartographique (SNRC) \_\_\_\_\_

➤ MTU (coordonnées du système Mercator Transverse Universel) \_\_\_\_\_

➤ Numéros d'identification de parcelle (NID) \_\_\_\_\_

4) Noms des propriétaires fonciers (joindre, au besoin, une autre feuille) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

5) Description des limites de la zone à étudier

*(joindre une feuille topographique à une échelle de 1:50 000 illustrant le secteur à étudier)*

---

---

**3. Proposition de projet**

1) Titre du projet \_\_\_\_\_

2) Méthodes proposées (*sur une feuille séparée, présenter en détail la stratégie d'échantillonnage et les méthodes relatives aux travaux sur le terrain*) \_\_\_\_\_

3) Nom du conservateur ou des installations de conservation \_\_\_\_\_

4) Date prévue du début des travaux archéologiques sur le terrain \_\_\_\_\_

5) Date prévue de la fin des travaux archéologiques sur le terrain \_\_\_\_\_

6) Nom des installations et des employés qui effectueront les analyses après les travaux sur le terrain

---

---

FAIT le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

---

Signature du demandeur

Envoyer votre demande aux :

**Services d'archéologie  
Direction du patrimoine  
Édifice Andal  
C. P. 6000  
Fredericton, N-B  
E3B 5H1**