

**FORMULAIRE DE RENOUELEMENT DE LA LICENCE
D'AGENT DE CONTRÔLE D'ANIMAUX DE LA FAUNE
NUISIBLES (ACAFN) - 2017.**



ÉTAPE 1 – Renseignements personnels			
Nom		Prénom	
Rue	Ville	Province	Code postal
Téléphone (Trav.)	Téléphone (Dom.)	Téléphone (Cell)	
Adresse de courriel	Date de naissance		
	année	mois	jour
Veuillez indiquer de quelle façon vous souhaitez recevoir les correspondances futures.			
<input type="checkbox"/> Par courriel à l'adresse indiquée ci-dessus <input type="checkbox"/> Par courrier			

ÉTAPE 2 – Présentation du rapport d'activités d'agent de contrôle d'animaux de la faune nuisibles (cochez une seule case)
Les ACAFN sont tenus par règlement de soumettre, au plus tard le 14 janvier de chaque année , un rapport de leurs activités. La licence d'ACAFN ne sera délivrée qu'après réception de ce rapport.
<input type="checkbox"/> J'ai présenté mon rapport d'activités d'ACAFN avant le 14 janvier .
<input type="checkbox"/> Je joins un rapport d'activités d'ACAFN au présent formulaire de renouvellement.

ÉTAPE 3 – Voulez-vous que vos coordonnées soient divulguées?
Cochez l'une OU l'autre des cases ci-dessous pour indiquer si vous acceptez que le ministère de Développement de l'énergie et des ressources (DER) communique vos renseignements personnels au public.
<input type="checkbox"/> OUI , j'accepte que mes coordonnées soient communiquées à toute personne qui cherche à obtenir les services d'un ACAFN autorisé.
<input type="checkbox"/> NON , je ne veux pas que mes coordonnées soient communiquées au public.

ÉTAPE 4 – Voulez-vous participer aux programmes de surveillance des maladies?
Cochez une seule case ci-dessous pour indiquer si vous voulez participer aux programmes de surveillance des maladies et plus précisément la rage et l'influenza aviaire . Veuillez indiquer au maximum trois endroits où vous préférez être appelé à travailler.
<input type="checkbox"/> Je veux participer au programme de surveillance des maladies sur une base régulière.
Endroit(s) préféré(s) (ville, village, centre urbain)
<input type="checkbox"/> Je ne veux pas participer à la surveillance des maladies.

ÉTAPE 5 – Précisez votre mode de paiement**(cochez une seule case)** Droit annuel de 75 \$ (sans taxe)**Mode de paiement**

Si vous payez votre droit d'inscription au tirage au moyen d'un chèque ou d'un mandat, veuillez libeller celui-ci à l'ordre du ministre des Finances de la province du Nouveau-Brunswick. Si vous souhaitez payer les droits exigibles au moyen d'une carte de crédit et que vous comptez envoyer votre demande d'inscription au tirage par la poste, veuillez composer le 506-453-3149.

<input type="checkbox"/> En espèces	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Master Card
<input type="checkbox"/> Mandat- poste	<input type="checkbox"/> Carte de débit

ÉTAPE 6 – Mode de renouvellement choisi**(cochez une seule case)**

Option A	Option B	Option C	Option D
<input type="checkbox"/> Par la poste	<input type="checkbox"/> Par télécopie	<input type="checkbox"/> Je me présenterai en personne	<input type="checkbox"/> Email

Faire parvenir à :

Ministère de Développement de l'énergie et des ressources**Direction du poisson et de la faune****C.P. 6000****Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1****Tél : 506-453-3826****Télééc : 506-453-6699****E-Mail : fw_pfweb@gnb.ca****ÉTAPE 7 - Soumettez le formulaire**

La licence d'agent de contrôle d'animaux de la faune nuisibles est valide du **1^{er} janvier au 31 décembre annuellement.**

Liste de vérification – La demande de renouvellement ne sera traitée que sur réception de tous les renseignements et documents demandés.

<input type="checkbox"/> Formulaire de renouvellement	<input type="checkbox"/> Paiement	<input type="checkbox"/> Rapport d'activités d'ACAFN pour la dernière année de validité de la licence
---	-----------------------------------	---

For office use only
Receipt # _____