

**FORMULAIRE DE RENOUELEMENT DE LA LICENCE  
D'ARGENT DE CONTRÔLE D'ANIMAUX DE LA FAUNE  
NUISIBLES (ACAFN)**



<b>ÉTAPE 1 – Renseignements personnel</b>			
Nom de famille		Prénom	
Rue	Village/ville	Province	Code postal
Téléphone (T)	Téléphone (D)	Téléphone (C)	
Adresse de courriel	Date de naissance Année _____ mois _____ jour _____		
Veuillez indiquer de quelle façon vous souhaitez recevoir les correspondances futures.			
Par courriel à l'adresse indiquée ci-dessus		Par courrier	

<b>ÉTAPE 2 – Présentation du rapport d'activités d'agent de contrôle d'animaux de la faune nuisibles (cochez une seule case)</b>
Les ACAFN sont tenus par règlement de soumettre, au plus tard <b>le 14 janvier de chaque année</b> , un rapport de leur 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 <b>14 janvier</b> .
<input type="checkbox"/> Je joins un rapport d'activités d'ACAFN au présent formulaire de renouvellement.

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

<b>ÉTAPE 4 – Voulez-vous participer aux programmes de surveillance des maladies?</b>
Cochez une seule case ci-dessous pour indiquer si vous voulez participer aux programmes de surveillance des maladies et plus précisément <b>la rage et l'influenza aviaire</b> . 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.
<b>Endroit(s) préféré(s) (ville, village, centre urbain)</b>
<input type="checkbox"/> Je ne veux pas participer à la surveillance des maladies.

**ÉTAPE 5 – Précisez votre mode de payment****(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 506-453-2372.

<input type="checkbox"/> En espèces	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> MasterCard
<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 télécopier	<input type="checkbox"/> Je me présenterai en personne	<input type="checkbox"/> E-mail

**Faire parvenir à:****Ressources naturelles et Développement de l'énergie****Direction du poisson et de la faune****C.P. 6000****Fredericton, N-B E3B 5H1****Téle: 506-453-2372****Télé: 506-453-6699****Email: fw\_pfweb@gnb.ca****ÉTAPE 7 – Soumettez le formulaire**

La licence d'agent de contrôle d'animaux de la faune nuisibles est valide du **1er 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
---	-----------------------------------	---

Je certifie, par la présente, l'exactitude et la véracité des déclarations et des renseignements figurant dans cette demande.

Signature: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Pour usage au bureau seulement

# de reçu : \_\_\_\_\_