

**FORMULAIRE DE RENOUELEMENT DE LA LICENCE
D'ARGENT DE CONTROLE D'ANIMAUX DE LA FAUNE
NUISIBLES (ACAFN) 2019**



ÉTAPE 1 – Renseignements personnels

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.			
<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 leur activités. La licence d'ACAFN ne sera délivrée qu'après réception de ce rapport.

J'ai présenté mon rapport d'activités d'ACAFN avant le **14 janvier**.

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 l'autre des cases ci-dessous pour indiquer si vous acceptez que le ministère du Développement de l'Énergie et des Ressources (DER).

OUI, j'accepte que mes coordonnées soient communiquées à toute personne qui cherche à obtenir les services d'un ACAFN autorisé.

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 aviare**. Veuillez indiquer au maximum trois endroits où vous préférez être appelé à travailler.

Je veux participer au programme de surveillance des maladies sur une base régulière..

Endroit(s) préféré(s) (ville, village, centre urbain)

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 506-453-3149.

<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:**Le ministère du Développement de l'Énergie et des Ressources****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 verification – 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"/> Paiment	<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"** _____

For office use only

Receipt # : _____