



**Groupement forestier de
Lotbinière Mégantic inc.**

Plan d'aménagement forestier

IDENTIFICATION DU PRODUCTEUR

NOM:	<input type="text"/>
ADRESSE:	238,2 IEME RG
VILLE:	ST-FERDINAND (QUE) G0N-1N0
REPRÉSENTANT AUTORISÉ:	
TÉL:	<input type="text"/>
NO PRODUCTEUR:	<input type="text"/>

PLAN D'AMÉNAGEMENT FORESTIER

Groupement Agro-Forestier Lotbinière-Mégantic Inc. 2622 rue St-Pierre,
Sainte-Agathe de Lotbinière, Québec, G0S 2A0. 418-599-2828



**Le Groupement
Agro-Forestier
Lotbinière-Mégantic Inc.**

LE(S) PROPRIÉTAIRE(S)	
NOM DU PROPRIÉTAIRE (TITRE DE PROPRIÉTÉ)	NO D'ACTIONNAIRE 2664 DATE DE NAISSANCE
ADRESSE (POUR ENVOI DE CORRESPONDANCE) 238,2 IEME RG ST-FERDINAND (QUE) G0N-1N0	LANGUE DE CORRESPONDANCE Français <input checked="" type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
AUTRE PROPRIÉTAIRE	EMAIL
REPRÉSENTANT	NEQ
	TÉLÉPHONE(S)
	RÉS : BUR: CEL :
	Propriétaire d'une forêt privée d'au Oui <input type="checkbox"/> moins 800 hectares d'un seul tenant : Non <input checked="" type="checkbox"/>

NO PRODUCTEUR FORESTIER :	000000025814
NO DU PLAN D'AMÉNAGEMENT :	1731404201139
BLOC :	01
Entretien des lignes de lots. Augmenter le potentiel ligneux de son boisé en y pratiquant des travaux d'aménagement forestiers. Pour les plantations, les essences sont choisies en fonction des caractéristiques du milieu (texture du sol et drainage) et des disponibilités.	
Plan préparé par : (

LOCALISATION DES LOTS

MRC : L'ÉRABLE		MUNICIPALITÉ (code) : ST-FERDINAND		32013				
DATE D'EXPIRATION DU PAF	RÉGION ADMINISTRATIVE / UNITÉ D'AMÉNAGEMENT / AGENCE	ÉTAT	UNITÉ ÉVALUATION	UNITÉ CADASTRALE (code)	RANG (code)	LOT	SUPERFICIE FORESTIÈRE	SUPERFICIE TOTALE
2031-01-19	17 / 314 / 171	R	1703-12-4060	HALIFAX 1004	TROIS 03	111	5.2 Ha	5.2 Ha
TOTAL							5.2 Ha	5.2 Ha

ÉTAT : A = AJOUT M = MODIFICATION R = RENOUVELLEMENT T = TRANSFERT AN = ANNULER

PLAN D'AMÉNAGEMENT FORESTIER

Groupement Agro-Forestier Lotbinière-Mégantic Inc. 2622 rue St-Pierre,
Sainte-Agathe de Lotbinière, Québec, G0S 2A0. 418-599-2828



**Le Groupement
Agro-Forestier
Lotbinière-Mégantic Inc.**

LE(S) PROPRIÉTAIRE(S)	
NOM DU PROPRIÉTAIRE (TITRE DE PROPRIÉTÉ)	NO D'ACTIONNAIRE 2664
ADRESSE (POUR ENVOI DE CORRESPONDANCE) 238,2 IEME RG ST-FERDINAND (QUE) G0N-1N0	DATE DE NAISSANCE
CODE	LANGUE DE CORRESPONDANCE Français <input checked="" type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
AUTRE PROPRIÉTAIRE	EMAIL
REPRÉSENTANT	NEQ
	TÉLÉPHONE(S)
	RÉS : } BUR: } CEL :
	Propriétaire d'une forêt privée d'au <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> moins: 800 hectares d'un seul tenant :

NO PRODUCTEUR FORESTIER :	000000025814
NO DU PLAN D'AMÉNAGEMENT :	1731404201139
BLOC :	01
Entretien des lignes de lots. Augmenter le potentiel ligneux de son boisé en y pratiquant des travaux d'aménagement forestiers. Pour les plantations, les essences sont choisies en fonction des caractéristiques du milieu (texture du sol et drainage) et des disponibilités.	
Plan préparé par :	

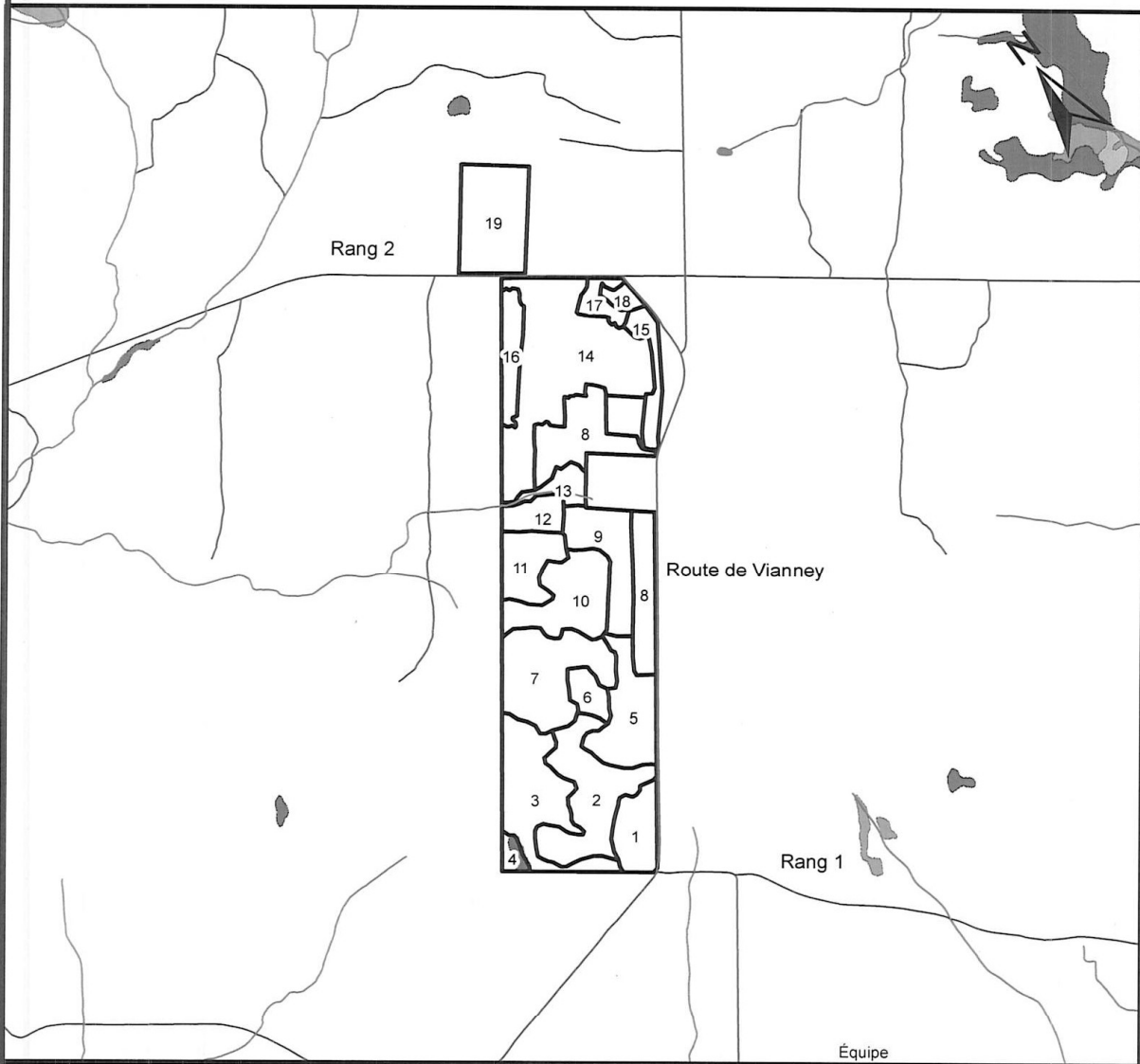
LOCALISATION DES LOTS								
MRC : L'ÉRABLE		MUNICIPALITÉ (code) : ST-FERDINAND						
DATE D'EXPIRATION DU PAF	RÉGION ADMINISTRATIVE / UNITÉ D'AMÉNAGEMENT / AGENCE	ÉTAT	UNITÉ ÉVALUATION	UNITÉ CADASTRALE (code)	RANG (code)	LOT	SUPERFICIE FORESTIÈRE	SUPERFICIE TOTALE
2031-01-19	17 / 314 / 171	R	1703-12-4060	HALIFAX 1004	TROIS 03	111	5.2 Ha	5.2 Ha
TOTAL							5.2 Ha	5.2 Ha

ÉTAT : A = AJOUT M = MODIFICATION R = RENOUVELLEMENT T = TRANSFERT AN = ANNULER

Description de la forêt / cartographie

No. de producteur forestier: _____ Propriété no. : _____

Carte forestière



L'identification des zones de marécages arborescents provient des cartes développées par Canard Illimité Canada. Cette cartographie sert donc de repère pour vérifier s'il y a une présence potentielle de milieux humides et elle ne peut servir de délimitation officielle et légale pour une autorisation ministérielle ou municipale. Dans tous les cas, il faut consulter votre MRC ou municipalité et solliciter l'expertise de professionnels en environnement pour valider la présence de milieux humides.

Zone sensible

Affectation du territoire

Urbain Agricole Forestière Agro-Forestière

Zone à protéger

Lac Cours d'eau Ravage Milieux Humides

Contraintes naturelles

_____ Aucune

Numéro de la photo
aérienne: Q97 125 #81

Numéro de la carte
forestière: 21 L/4 S-E

Échelle 1/15 000

Description de la forêt / cartographie

No. de producteur forestier: _____ Propriété no. : _____

Carte forestière



L'identification des zones de marécages arborescents provient des cartes développées par Canard Illimité Canada. Cette cartographie sert donc de repère pour vérifier s'il y a une présence potentielle de milieux humides et elle ne peut servir de délimitation officielle et légale pour une autorisation ministérielle ou municipale. Dans tous les cas, il faut consulter votre MRC ou municipalité et solliciter l'expertise de professionnels en environnement pour valider la présence de milieux humides.

Zone sensible

Affectation du territoire

Urbain Agricole Forestière Agro-Forestière

Zone à protéger

Lac Cours d'eau Ravage Milieux Humides

Contraintes naturelles

_____ Aucune

Numéro de la photo
aérienne: Q97 125 #81

Numéro de la carte
forestière: 21 L/4 S-E

Échelle 1/15 000

4-DESCRIPTION DE LA FORÊT / DONNÉES FORESTIÈRES

No. du producteur forestier: |

Propriété no. 02

No. peup.	Type de peuplement	Essences principales	Superf. approx. (ha)	Densité **	Hauteur (m)	Âge (ans)
001	Erabliere	ERS/BOJ/HEG/ / /	2.0	A\	7 A 18	10 A 80
002	Mélangé à dom. feuil	ERR/SAB/BOJ/EPR/	4.7	A\	8 A 18	30 A 40
003	Mélangé à dom. rés	SAB/BOJ/EPR/ / /	4.6	A\	10 A 17	50
004	Dénudé humide	EPN/SAB/ / / /	0.4	D\	1 A 8	10 A 40
005	Résineux	SAB/EPB/EPR/BOJ/ERR	3.3	A\	8 A 14	30 A 40
006	Mélangé à dom. rés	SAB/BOJ/ERR/ / /	0.9	A\	9 A 13	30 A 40
007	Sapiniere	SAB/EPB/EPR/ / /	4.7	A\	9 A 12	30 A 50
008	Plantation d'épinette blanche	EPB/SOA/ / / /	5.1	A\	12 A 15	40
009	Plantation 1992	EPB/AUL/ / / /	2.9	A\	6 A 13	30
010	Pessiere à sapin	EPB/SAB/ERR/ / /	3.7	B\	12 A 18	50

Source:

photographie aérienne
 carte forestière régionale
 vérification sur le terrain
 inventaire forestier

Classes de densité du couvert forestier: A(forte) B(normale) C(faible) D(très faible)

100% 80% 60% 40% 25%

Équivalences des mesures:

Hauteur: 1 mètre (m) = 3.28 pieds (pi)
 Superficie: 1 hectare (ha) = 2.47 acres (ac) = 2.92 arpents carrés
 Volume: 1 m3 app. = 0.28 cordes 4' (cd)
 1 m3 app./ha = 0.11 cd/ac

4-DESCRIPTION DE LA FORÊT / DONNÉES FORESTIÈRES

No. du producteur forestier:

Propriété no. 02

No. peup.	Type de peuplement	Essences principales	Superf. approx. (ha)	Densité **	Hauteur (m)	Âge (ans)
011	Friche <i>Arbustive</i>	EPB/AUL/HAR/SAB/PÉT	2.2	A\	1 A 15	10 A 50
012	Plantation d'épinette blanche	EPB/ / / / /	1.2	B\	10 A 15	40
013	Dénué humide	MEL/SOA/AUL/HAR/	0.9	C\	1 A 15	10 A 50
014	Plantation <i>1999</i>	EPB/BOG/SAB/AUL/PÉT	9.1	A\	4 A 9	20
015	Mélangé	CHR/PET/EPB/BOG/EPA SAB	1.2	A\	2 A 12	10 A 30
016	Pessiere	EPB/ / / / /	1.5	A\	10 A 14	40
017	Résineux	SAB/EPB/PIG/PIR/ERR	0.8	A\	1 A 17	10 A 40
018	Habitation	/ / / / /	0.4	\		
019	Plantation <i>1992</i>	EPB/ / / / /	5.2	A\	10	30

Source:

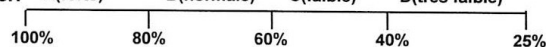
photographie
aérienne

carte forestière
régionale

vérification sur le
terrain

inventaire
forestier

Classes de densité du couvert forestier: A(forte) B(normale) C(faible) D(très faible)



Équivalences des mesures:

Hauteur: 1 mètre (m) = 3.28 pieds (pi)

Superficie: 1 hectare (ha) = 2.47 acres (ac) = 2.92 arpents carrés

Volume: 1 m3 app. = 0.28 cordes 4' (cd)

1 m3 app./ha = 0.11 cd/ac

5-TRAVAUX FORESTIERS DE MISE EN VALEUR

No. du producteur forestier:

Propriété no.: 02

No.peup	Type de peuplement	Travaux	Superf.	Priorité
001	Erabliere	Jardinage feuillu NON SUBVENTIONNÉ	2.0	2C
002	Mélangé à dom. feuil	Une coupe d'assainissement de votre peuplement en prélevant les arbres malades ou cancrés. NON SUBVENTIONNÉ	4.7	1C
003	Mélangé à dom. rés	Coupe d'amélioration du peuplement NON SUBVENTIONNÉ	2.3	1C
		La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX .	2.3	1C
005	Résineux	Coupe d'amélioration du peuplement NON SUBVENTIONNÉ	3.3	1C
006	Mélangé à dom. rés	La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX .	0.5	1C
		Une plantation manuelle de plants résineux de forte dimension.	1.0	1C
		Une coupe d'assainissement de votre peuplement en prélevant les arbres malades ou cancrés. NON SUBVENTIONNÉ	0.4	1L
007	Sapiniere	Une coupe d'assainissement de votre peuplement en prélevant les arbres malades ou cancrés. NON SUBVENTIONNÉ	4.7	1C
		La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX .	4.7	2L
008	Plantation d'épinette blanche	Éclaircie de plantation avec martelage NON SUBVENTIONNÉ	4.5	1C

Notes: - Toute prescription sylvicole signée par un ingénieur forestier peut s'ajouter à cette liste de travaux

Priorité : 1- TRES 2- ASSEZ 3- PEU

Temps de réalisation : C : 0 À 5 ANS L : 5 À 10 ANS

5-TRAVAUX FORESTIERS DE MISE EN VALEUR

No. du producteur forestier: Propriété no.: 02

No.peup	Type de peuplement	Travaux	Superf.	Priorité
009	Plantation	Éclaircie commerciale de plantation fait à l'abatteuse	2.9	2C
010	Pessiere à sapin	La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX . Une plantation manuelle de plants résineux de forte dimension.	3.7 7.4	2C 2C
011	Friche herbacée	La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX . Déchiquetage mécanique de la broussaille afin de faciliter la mise en terre des plants.NOTE: Peuplement dégradé et régénération inadéquate. Une plantation manuelle de plants résineux de forte dimension.	2.2 2.2 4.4	2C 2C 2C
012	Plantation d'épinette blanche	La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX .	1.2	3L
013	Dénudé humide	Une coupe d'assainissement de votre peuplement en prélevant les arbres malades ou cancrés. NON SUBVENTIONNÉ	0.9	3C
014	Plantation	Éclaircie commerciale de plantation fait à l'abatteuse Dégagement de plantation NON SUBVENTIONNÉ	7.0 0.4	2L 2L
015	Mélangé	Une coupe d'assainissement de votre peuplement en prélevant les arbres malades ou cancrés. NON SUBVENTIONNÉ	1.2	3C

Notes: - Toute prescription sylvicole signée par un ingénieur forestier peut s'ajouter à cette liste de travaux

Priorité : 1- TRES 2- ASSEZ 3- PEU

Temps de réalisation : C : 0 À 5 ANS L : 5 À 10 ANS

5-TRAVAUX FORESTIERS DE MISE EN VALEUR

No. du producteur forestier:

Propriété no.: 02

No.peup	Type de peuplement	Travaux	Superf.	Priorité
016	Pessiere	Éclaircie de plantation avec martelage NON SUBVENTIONNÉ	1.0	2C
017	Résineux	La coupe totale des tiges d'un peuplement mature avec protection de la régénération présente. NOTE : VÉRIFIER LES REGLEMENTS MUNICIPAUX .	0.8	2C
019	Plantation	Éclaircie de plantation avec martelage NON SUBVENTIONNÉ	5.2	1L

Notes: - Toute prescription sylvicole signée par un ingénieur forestier peut s'ajouter à cette liste de travaux

Priorité : 1- TRES 2- ASSEZ 3- PEU

Temps de réalisation : C : 0 À 5 ANS L : 5 À 10 ANS

DESCRIPTION DES TRAVAUX PAR PEUPEMENT

No. du producteur forestier:

Propriété no.: 02

No.peup	Type de peuplement	Travaux
002	Mélangé à dom. feuil	Sapins ou arbres matures
003	Mélangé à dom. rés	Sapins ou arbres matures
004	Dénudé humide	Terrain humide
005	Résineux	Sapins ou arbres matures
007	Sapinière	Sapins ou arbres matures
010	Pessière à sapin	Sapins ou arbres matures

DESCRIPTION DES TRAVAUX PAR PEUPEMENT

No. du producteur forestier: (

Propriété no.: 02

No. peup	Type de peuplement	Travaux
----------	--------------------	---------

013	Dénudé humide	Terrain humide
-----	---------------	----------------

017	Résineux	Sapins ou arbres matures
-----	----------	--------------------------

018	Habitation	
-----	------------	--

019	Plantation	
-----	------------	--

6-REMARQUES

7-ACCEPTATION ET SIGNATURE

Les travaux inscrits dans ce plan d'aménagement forestier visent à aider le propriétaire à prendre les décisions qui lui permettent de mettre en valeur sa propriété et ils sont indiqués à titre de suggestion. La réalisation de ces travaux n'est toutefois pas obligatoire. Cependant, des données supplémentaires peuvent s'avérer nécessaires avant de procéder à leur réalisation. Il est recommandé au propriétaire forestier:

- * de consulter un conseiller forestier et de vérifier la réglementation municipale avant d'entreprendre des travaux;
- * de noter les interventions réalisées sur la propriété.
- * de respecter les affectations du territoire selon le schéma d'aménagement et de protéger les zones sensibles.

Je reconnais que mon plan d'aménagement forestier reflète les informations fournies par le conseiller forestier lors de notre rencontre et je m'engage envers la gestion durable des ressources de ma propriété selon les normes reconnues en la matière.

Signature du propriétaire ou du représentant autorisé

Date

J'ai élaboré un plan d'aménagement forestier pour la propriété ci-haut mentionnée appartenant à

Ce plan est valide jusqu'en 19 janvier 2031 inclusivement.

Je certifie que ce plan d'aménagement est conforme aux règlements de l'Agence de mise en valeur des forêts privées. (règlement #4 du 1 avril 1997) de l'Agence Forestière des Bois-Francs .

Conseiller forestier

Groupement forestier de Lotbinière-Mégantic

270, rue St-Pierre

Ste-Agathe de Lotbinière (Qué)

GOS 2A0

Tél:(418)599-2828 Fax:(418)599-2856

SITE WEB : GAFI.MI.COM



Rapport d'exécution et désignation du ou des bénéficiaires de la participation financière de l'Agence
BOIS FRANCS

Agence Forestière des Bois-Francs Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

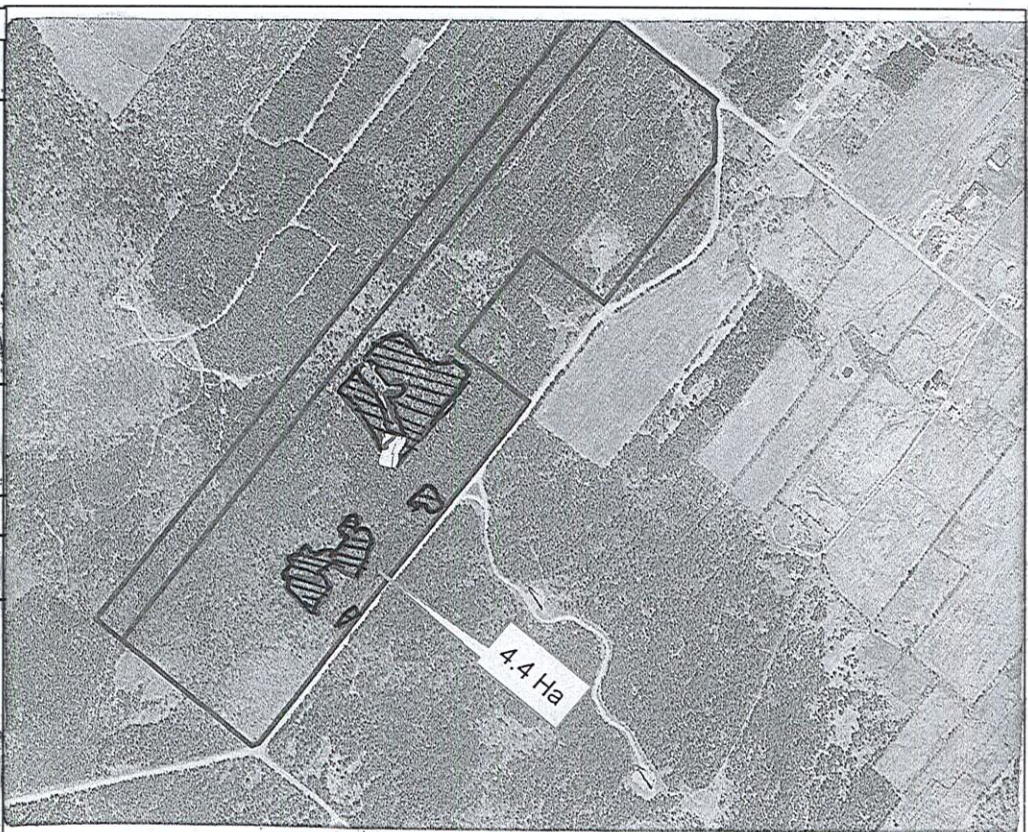
No: 1731404230126 24081

1. Identification																
No producteur : 000000025814		Nom, prénom : I			Représentant :											
Adresse : 238,2 IEME RG, ST-FERDINAND (QUE), G0N-1N0					Tél. rep. :		Tél. rés. : ()									
2. Localisation					3. Parcelle											
Région écologique : 3d-M		Code d'unité d'évaluation : 1602-75-8512			No du P.A.F. : 1731404201139											
Municipalité (code) : 32013		Nom : ST-FERDINAND			Cadastre (code) : 1004 Nom : HALIFAX											
Rang (code) : 02		Nom : DEUX			No. : 100											
Lot (s) No : 6234370					Sup. ou long. : 5.5											
5. Résultats et qualité des interventions					4. Croquis (No feuillet ou photo) : 21-L4-SE											
<p>1. Blessures aux arbres (%) :</p> <p>2. Tiges éclaircies ou dégagées (tiges/ha) :</p> <p> Résineux (tiges/ha) : Feuillus (tiges/ha) :</p> <p>3. Tiges totales éclaircies ou non (tiges/ha) :</p> <p> Résineux (tiges/ha) : Feuillus (tiges/ha) :</p> <p>4. Andains (%) :</p> <p>5. Microsites conforme (qté/ha) : 2000</p> <p>6. Coefficient de distribution (%) :</p> <p> Résineux (%) : Feuillus (%) : Tr</p> <p>7. Qualité d'exécution (%) : 92</p> <p>8. Respect bandes de protection (O/N) : OUI</p> <p>9. Surface terrière résiduelle (m2/ha) :</p> <p> Résineux (m2/ha) : 0.0 Feuillus (m2/ha) :</p> <p>10. Prélèvement (%) :</p> <p>11. Prélèvement sentier (%) :</p> <p>12. Tige de qualité (nb/ha) : 13. Tige de qualité (%) :</p> <p>14. Nombre de semencier (nb/ha) :</p> <p>15. Volume total récolté (m3s) :</p> <p>16. Machinerie ou équipement utilisé : Extracteur ou Pelle</p> <p>17. Procédure reconnue contre maladie du rond (O/N) :</p> <p>18. Période de réalisation : 2024-05-15</p> <p>19. Travaux réalisés par : C : conseiller</p> <p>20. Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription? : OUI</p>																
8. Autres données					7. Renseignements sur la plantation											
21. None : None					Essence											
22. None : None					Quantité											
23. None : None					Type											
24. None : None					Densité (tiges/ha)											
25. Structure résiduelle FSC :					Code de stock											
26.					EPN 850 RS 2019 9U											
27.					EPB 6500 RS 2019 5U											
					EPB 3528 RC 2019 BL											
					Total : 10878 Superficie reboisée : 5.50											
6. Travaux exécutés et demande d'aide financière																
Code prod.	Code Trav.	TEG	Unité	Technique (\$)					Exécution (\$)					Total (\$)		
				Taux	S-Total	Réduc.	Total	Bénéf.	Taux	S-Total	Réduc.	Total	Bénéf.			
7638	PMARR	G	7.35	214,00	1572,90	0,00	1572,90	A	430,00	3160,50	0,00	3160,50	A	4733,40		
7681	TRAPP	G	7.35	20,00	147,00	0,00	147,00	A	0,00	0,00	0,00	0,00	A	147,00		
7639	PMAR3	G	3.528	214,00	754,99	0,00	754,99	A	380,00	1340,64	0,00	1340,64	A	2095,63		
7671	TRA36	G	3.528	15,00	52,92	0,00	52,92	A	0,00	0,00	0,00	0,00	A	52,92		
Programme :				AR-02		Total Technique :		2527,81	Total Exécution :				4501,14	Total aide financière :		7028,95
9. Commentaires																
REBOISEMENT																
10. Réserve à l'Agence							11. Attestation de l'ingénieur forestier									
<input type="checkbox"/> L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 8 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée. À cet égard, l'Agence accorde une participation financière au : <input type="checkbox"/> Producteur forestier reconnu, et ce, pour un montant de _____ \$ <input checked="" type="checkbox"/> Conseiller forestier accrédité, et ce, pour un montant de <u>7028,95</u> \$ et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire (s) de sa participation financière. <input type="checkbox"/> L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrite à la section 8 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée.							<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier de références techniques du MFFP et celles exigées par l'Agence. <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence. <input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante : _____									
_____ Date: _____ Signature de l'Agence																

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE
 Agence forestière des Bois-Francis
 Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION			No: 1731404230124
Numéro de producteur: 00000025814		3- PARCELLE	
Adresse: 238,2 IEME RG	ST-FERDINAND (QUE)	Code postal: G0N-1N0	No. 013
Tél.travail: _____	Tél.rés.: _____	Représentant: _____	Tél.: _____
2- LOCALISATION			Sup. ou long. : 4.4
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND		
Cadastre code: 1004	Nom: HALIFAX	Rang code: 02 Nom: DEUX	
Lot no: 6234370	69-70	No du PAF: 1731404201139 Prop no: 02	
Photo (1): Q97125 #81			Photo (2): _____
Échelle: 1/15000			Feuillet: 21-L4-SE

5- Résultats et qualité des interventions		
	Résineux	Feuillus
1. Surface terrière résiduelle (m ² /ha) :		
2. Prélèvement (%) :		
3. Chemin de débardage largeur (m) :		
4. Chemin de débardage espacement (m) :		
5. Prélèvement des rangées :		
6. Blessures aux arbres % :		
7. Volume marchand récolté (m ³) :		
8. Qualité des tiges conservés :		
9. Nombre de semenciers (qté/ha) :		
10. Tiges éclaircies ou dégagées :	BONNE	
	%	Tiges/ha
Résineux :	4	80
Feuillus :	0	0
Total :	4	80
11. % de tiges de 1 m et - :		
	Herbacée	Ligneuse
12. Végétation éliminée (%) :	100	100
13. Hauteur d'élagage :		
14. Nombre de tiges traitées :		
15. Type de protecteur :		
16. Andains ou prélèv. sentiers (%) :	13	
17. Produit ou matériel utilisé :		
18. Quantité à l'hectare :		
19. Nombre de microsites (qté/ha) :	1975	
20. Distance entre les fossés (m) :		
21. Profondeur fossés principaux (m) :		
22. Profondeur fossés secondaires (m) :		
23. Bassins de sédimentation :		
24. État des fossés :		
25. État des ponceaux :		
26. Surface de roulement (m) :		
27. Emprise (m) :		
28. Machinerie ou équipement utilisé :	Equipement Denis	
29. Efficacité du traitement (%) :	95	
30. Respect des lois et règlements :	0	
31. Période de réalisation :	2023-09-29	
32. Travaux réalisés par :	C : conseiller	
33. % Essences compagnes :		



6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION						
Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock
Total :						

7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique				Exécution				Grand Total
				Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.	
7516	DBD	G	4.400	205	902.00	0.00	902.00	779	3427.60	0.00	3427.60	4329.60
Programme : AR-02				Montant total de l'aide financière: 902.00								
												3427.60
												4329.60

8- DONNÉES FAUNIQUES	
Arbres fruitiers (qté/ha;essence) :	
Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha) :	
Autres :	
9- AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION	
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ?	Oui
DÉCHIQUETAGE	
LE CENTRE DES CHEMINS DE DÉBARDAGE NON DÉCHIQUETÉ	

Réservé à l'Agence

L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée _____

A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :

Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$

Conseiller forestier accrédité X, et ce, pour un montant de **4329.60** \$

et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière

L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée _____

Signature de l'Agence _____

Date : _____

Si non inscrit à la prescription : Oui Non

Dérogation à un règlement :

Ajustement au PPMV :

Si oui justifications ou précisions :

Sélectionné pour la V.O. :

Attestation de l'ingénieur forestier

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence

J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

2023-10-30
Date

No: 1731404230124 23-10 1

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE
 Agence forestière des Bois-Francis
 Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION			No: 1731404230039
Numéro de producteur: 00000025814	Nom, prénom: I	3- PARCELLE	
Adresse: 238,2 IEME RG	ST-FERDINAND (QUE)	Code postal: G0N-1N0	No. 012
Tél.travail: _____	Tél.rés.: _____	Représentant: _____	Tél.: _____
			Sup. ou long.: 0.6


2- LOCALISATION			4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE	
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	Photo (1): Q97125 #81	
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND		Photo (2): _____	
Cadastre code: 1004	Nom: HALIFAX	Rang code: 02 Nom: DEUX	Échelle: 1\15000	
Lot no: 6234370	69-70	No du PAF: 1731404201139	Feuillet: 21-L4-SE	
		Prop no: 02		

5- Résultats et qualité des interventions			6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION												
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha):	Résineux: 0	Feuillus: 0													
2. Prélèvement (%):	100														
3. Chemin de débardage largeur (m):	3														
4. Chemin de débardage espacement (m):	14														
5. Prélèvement des rangées:															
6. Blessures aux arbres %:															
7. Volume marchand récolté (m³):	55														
8. Qualité des tiges conservés:															
9. Nombre de semenciers (qté/ha):															
10. Tiges éclaircies ou dégagées:	%	Tiges/ha								6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION					
Résineux:			Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock						
Feuillus:															
Total:															
11. % de tiges de 1 m et -:			Total:												
12. Végétation éliminée (%):	Herbacée: 0	Ligneuse: 100													
13. Hauteur d'élagage:			7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
14. Nombre de tiges traitées:			Code prod.	Code trav.	T.E.G.	Unité	Technique			Exécution					
15. Type de protecteur:							Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.	Grand Total
16. Andains ou prélèv. sentiers (%):	18		8922	BOIS	G	0.600	303	181.80	0.00	181.80	0	0.00	0.00	0.00	181.80
17. Produit ou matériel utilisé:															
18. Quantité à l'hectare:															
19. Nombre de microsites (qté/ha):															
20. Distance entre les fossés (m):															
21. Profondeur fossés principaux (m):															
22. Profondeur fossés secondaires (m):															
23. Bassins de sédimentation:															
24. État des fossés:															
25. État des ponceaux:															
26. Surface de roulement (m):															
27. Emprise (m):															
28. Machinerie ou équipement utilisé:	Abatteuse														
29. Efficacité du traitement (%):	100														
30. Respect des lois et règlements:	0														
31. Période de réalisation:	2023-08-15														
32. Travaux réalisés par:	C : conseiller														
33. % Essences compagnes:															
Programme: AR-02			Montant total de l'aide financière:			181.80			0.00			181.80			

8- DONNÉES FAUNIQUES		Réservé à l'Agence L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée ____ A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au: Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$ Conseiller forestier accrédité <input checked="" type="checkbox"/> X, et ce, pour un montant de 181.80 \$ et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée ____ Signature de l'Agence: _____ Date: _____	Attestation de l'ingénieur forestier <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence <input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante : _____
Arbres fruitiers (qté/ha, essence): _____ Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha): _____ Autres: _____			
9- AUTRES CRITÈRES D'APPRÉCIATION			
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription? Oui COUPE TOTALE TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (55 m3s) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES		Si non inscrit à la prescription: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dérogation à un règlement: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ajustement au PPMV: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Si oui: justifications ou précisions: _____	Réalisé sous la responsabilité et la supervision _____ 2023-10-30 Date
Sélectionné pour la V.O.: <input type="checkbox"/>		No: 1731404230039 23-10 1	

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE
 Agence forestière des Bois-Francis
 Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION			No: 1731404230038
Numéro de producteur: 00000025814	Nom, prénom:		3- PARCELLE No. 011 Sup. ou long.: 2.9
Adresse: 238,2 IEME RG	ST-FERDINAND (QUE)	Code postal: G0N-1N0	
Tél.travail:	Représentant:	Tél.:	
2- LOCALISATION			4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	Photo (1): Q97125 #81
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND		Photo (2):
Cadastre code: 1004	Nom: HALIFAX	Rang code: 02 Nom: DEUX	Échelle: 1\15000
Lot no: 6234370	69-70	No du PAF: 1731404201139 Prop no: 02	Feuillet: 21-L4-SE

5- Résultats et qualité des interventions															
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha):	Résineux: 0	Feuillus: 0													
2. Prélèvement (%):	100														
3. Chemin de débardage largeur (m):	3														
4. Chemin de débardage espacement (m):	14														
5. Prélèvement des rangées:															
6. Blessures aux arbres %:															
7. Volume marchand récolté (m³):	262														
8. Qualité des tiges conservés:															
9. Nombre de semenciers (qté/ha):															
10. Tiges éclaircies ou dégagées:	%	Tiges/ha													
Résineux:															
Feuillus:															
Total:															
11. % de tiges de 1 m et -:															
12. Végétation éliminée (%):	Herbacée: 0	Ligneuse: 100													
13. Hauteur d'élagage:															
14. Nombre de tiges traitées:	18														
15. Type de protecteur:															
16. Andains ou prélèv. sentiers (%):															
17. Produit ou matériel utilisé:															
18. Quantité à l'hectare:															
19. Nombre de microsites (qté/ha):															
20. Distance entre les fossés (m):															
21. Profondeur fossés principaux (m):															
22. Profondeur fossés secondaires (m):															
23. Bassins de sédimentation:															
24. État des fossés:															
25. État des ponceaux:															
26. Surface de roulement (m):															
27. Emprise (m):															
28. Machinerie ou équipement utilisé:	Abatteuse														
29. Efficacité du traitement (%):	100														
30. Respect des lois et règlements:	0														
31. Période de réalisation:	2023-08-15														
32. Travaux réalisés par:	C : conseiller														
33. % Essences compagnes:															
			6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION												
			Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock						
			Total:												
			7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
			Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique			Exécution					
							Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.	Grand Total
			8922	BOIS	G	2.100	303	636.30	0.00	636.30	0	0.00	0.00	0.00	636.30
			Programme: AR-02			Montant total de l'aide financière:			636.30			0.00	636.30		


8- DONNÉES FAUNIQUES		Réservé à l'Agence L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée ____ A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au: Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$ Conseiller forestier accrédité <input checked="" type="checkbox"/> , et ce, pour un montant de 636.30 \$ et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée ____ Signature de l'Agence _____ Date: _____	Attestation de l'ingénieur forestier <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence <input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :
Arbres fruitiers (qté/ha, essence): Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha): Autres:			
9- AUTRES CRITÈRES D'APPRÉCIATION Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription? Oui COUPE TOTALE TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (262 m3s) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES			
Si non inscrit à la prescription: Oui Non Dérogation à un règlement: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ajustement au PPMV: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Si oui justifications ou précisions:			
Sélectionné pour la V.O.: <input type="checkbox"/>		No: 1731404230038 23-10 1	

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE

Agence forestière des Bois-Francs

Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION			No: 1731404230040
Numéro de producteur: 00000025814	Nom, prénom: ↑		3- PARCELLE No. 013 Sup. ou long.: 3.3
Adresse: 238,2 IEME RG	ST-FERDINAND (QUE)	Code postal: G0N-1N0	
Tél.travail:	Représentant:	Tél.:	
2- LOCALISATION			4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	Photo (1): Q97125 #81
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND		Photo (2):
Cadastre code: 1004	Nom: HALIFAX	Rang code: 02 Nom: DEUX	Échelle: 1\15000
Lot no: 6234370	69-20	No du PAF: 1731404201139 Prop no: 02	Feuillet: 21-L4-SE

5- Résultats et qualité des interventions														
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha):	Résineux: 0	Feuillus: 0												
2. Prélèvement (%):	100													
3. Chemin de débardage largeur (m):	3													
4. Chemin de débardage espacement (m):	14													
5. Prélèvement des rangées:														
6. Blessures aux arbres %:														
7. Volume marchand récolté (m³):	416													
8. Qualité des tiges conservés:														
9. Nombre de semenciers (qté/ha):														
10. Tiges éclaircies ou dégagées:	%	Tiges/ha												
Résineux:														
Feuillus:														
Total:														
11. % de tiges de 1 m et -:														
12. Végétation éliminée (%):	Herbacée: 0	Ligneuse: 100												
13. Hauteur d'élagage:														
14. Nombre de tiges traitées:	18													
15. Type de protecteur:														
16. Andains ou prélèv. sentiers (%):														
17. Produit ou matériel utilisé:														
18. Quantité à l'hectare:														
19. Nombre de microsites (qté/ha):														
20. Distance entre les fossés (m):														
21. Profondeur fossés principaux (m):														
22. Profondeur fossés secondaires (m):														
23. Bassins de sédimentation:														
24. État des fossés:														
25. État des ponceaux:														
26. Surface de roulement (m):														
27. Emprise (m):														
28. Machinerie ou équipement utilisé:	Abatteuse													
29. Efficacité du traitement (%):	100													
30. Respect des lois et règlements:	0													
31. Période de réalisation:	2023-08-15													
32. Travaux réalisés par:	C : conseiller													
33. % Essences compagnes:														
			6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION											
			Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock					
			Total:											
			7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE											
			Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique			Exécution			Grand Total	
							Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.
			8922	BOIS	G	3.200	303	969.60	0.00	969.60	0	0.00	0.00	0.00
						Programme: AR-02	Montant total de l'aide financière:			969.60				0.00
														969.60

8- DONNÉES FAUNIQVES		<p>Réservé à l'Agence</p> <p>L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée _____</p> <p>A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :</p> <p>Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$</p> <p>Conseiller forestier accrédité <input checked="" type="checkbox"/>, et ce, pour un montant de 969.60 \$</p> <p>et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière</p> <p>L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée _____</p> <p>Signature de l'Agence _____</p> <p>Date: _____</p> <p>Si non inscrit à la prescription: Oui Non</p> <p>Dérogation à un règlement: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ajustement au PPMV: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Si oui justifications ou précisions:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Attestation de l'ingénieur forestier</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence</p> <p><input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Arbres fruitiers (qté/ha, essence):</p> <p>Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha):</p> <p>Autres:</p>			
<p>9- AUTRES CRITÈRES D'APPRÉCIATION</p> <p>Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription?: Oui</p> <p>COUPE TOTALE</p> <p>TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (416 m³) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES</p>			
<p>Sélectionné pour la V.O.: <input type="checkbox"/></p>		<p>No: 1731404230040 23-10 1</p>	

1- Identification

Numéro de producteur: _____
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

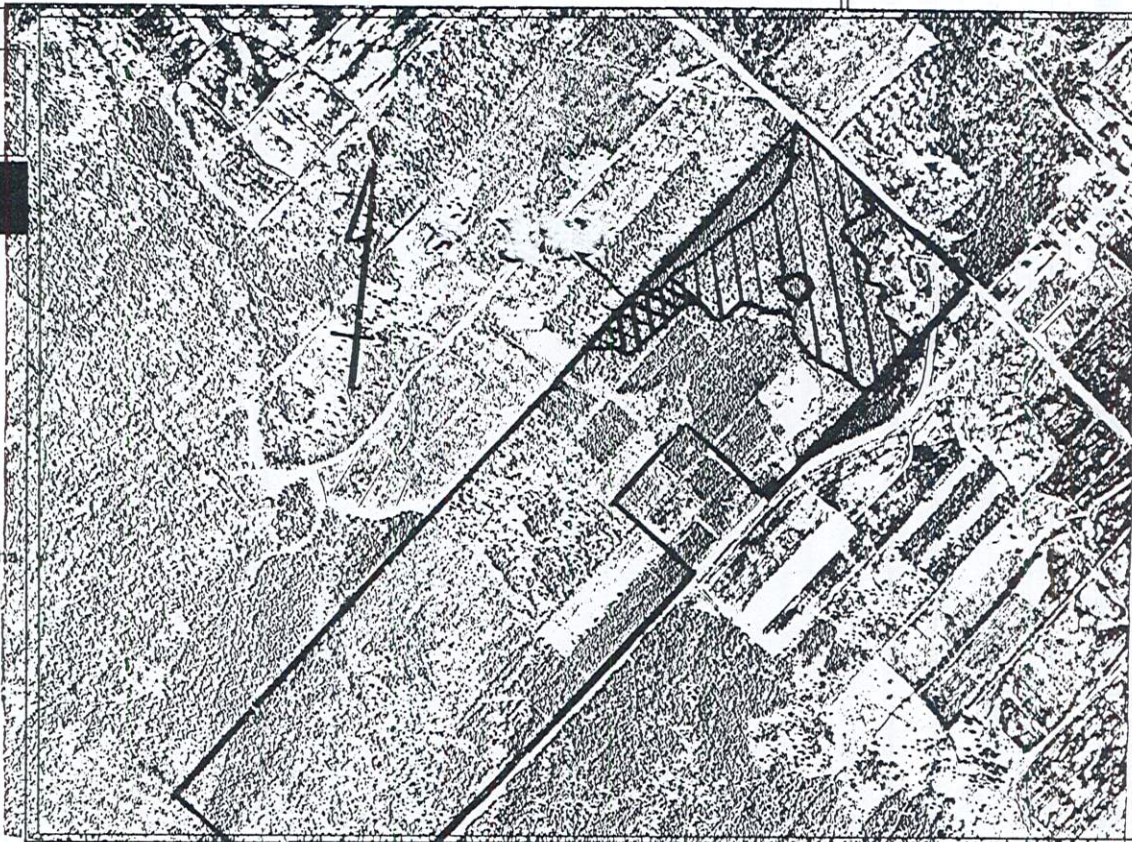
Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3E Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32005 nom VIANNEY Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 io o

3- Identification de la parcelle

No. 003
Superficie: 12,1 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1/15000
Feuille: 21-L4-SE Altitude 400



5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m2/ha Feuil. m2/ha
2. Diamètre couronnes de lumière: m
3. Tiges choisies: rRés.: tiges/ha
Feuil.: tiges/ha
4. Qualité des tiges conservées:
5. Blessures aux arbres:
6. Chemin de débardage:
largeur, espacement m
7. Volume marchand abandonné:
8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues 0 tiges/ha Vol.: m3/ha
9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues 0 tiges/ha
10. Végétation éliminée:
herbacée 10 % % ligneuse 90 % %
11. Efficacité du traitement: 96 %
12. Andains: 5 %
13. Largeur: A) bandes coupées
B) bandes non coupées
14. Disposition des déchets de coupe: 1- Adéquate
15. Nombres de microsites à l'hectare: 2500
16. Distance entre les fossés:
17. Profondeur des fossés: principaux m secondaires
18. Bassins de sédimentation:
19. Équipement utilisé: Equipement Denis
20. État des fossés:
État des ponceaux:
21. Surface de roulement: largeur m emprise
22. Prélèvement des rangées: %
23. Volume récolté dans les interbandes: %
24. Produit appliqué:
25. Quantité à l'hectare:
26. Date du traitement: 1999-04-30
27. No. de prescription d'origine:
28. Respect des bandes de protection:
29. Uniformité de l'épandage:
30. Fertilisant fabriqué par:
31. Travaux réalisés par: O.G.C

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock
EPB	26235	2,0-0,0	96P64	22	11	2555	2,0-2,0	71

Total: 26235

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: 1999-06-12
Qualité: 95% Qualité du site Acceptable Végétation compétitive: Acceptable
Superficie reboisée: 10,6 ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0501	DMD	1,3	830	1079,00\$	0	0	0	1079,00
0632	PMARR ⁴	20	205	4100,00\$	0	0	0	4100,00
0632	PMARR ⁴	6,235	205	1278,18\$	0	0	0	1278,18

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 1231404911044

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
- Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

RÉSERVÉ À L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$

Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence

Date: _____

0431404980067 9901 2

G.A.F.L.M inc.

1 - IDENTIFICATION

[Empty space for identification details]

2 - LOCALISATION

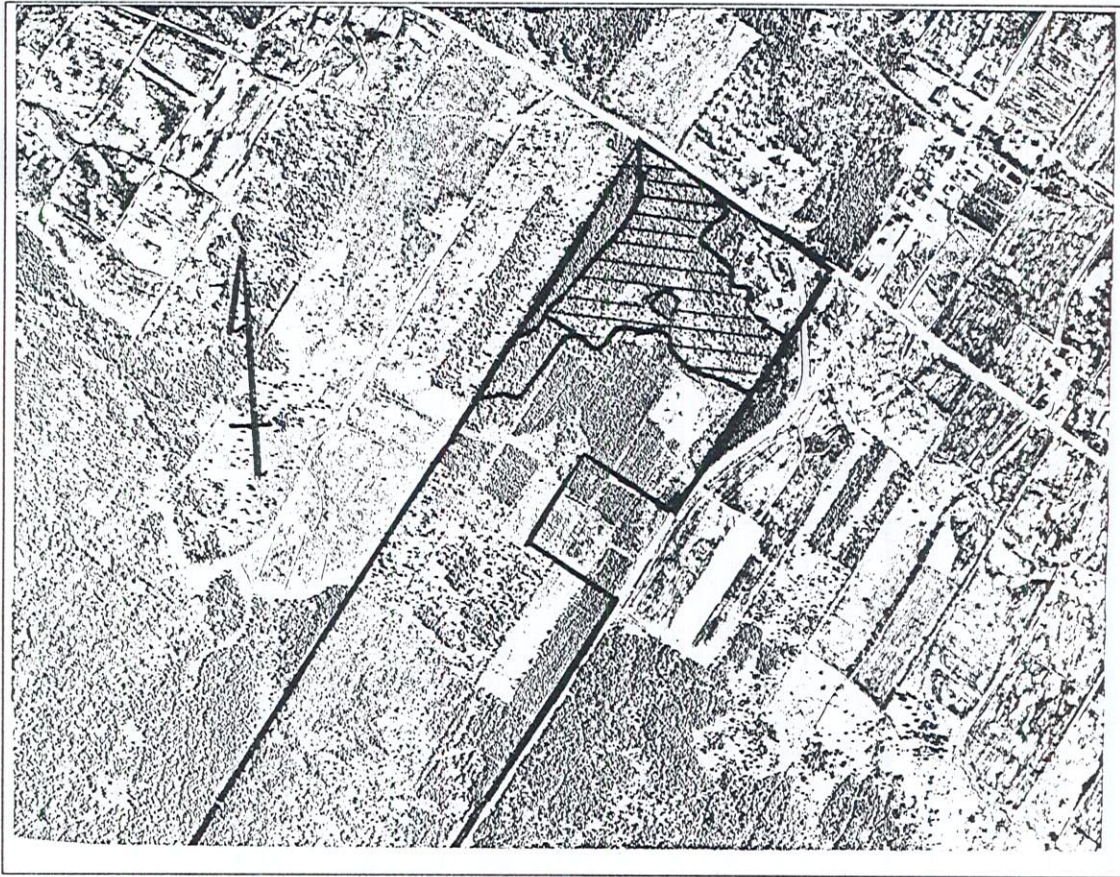
Unité de gestion (MRN): 44 Région écologique: SE Unité de travail: Code d'unité d'évaluation: 1602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
 Municipalité: code 32005 nom VIANNEY Rang: code 02 nom DEUX
 Lot(s): no 69 no 70.1 no no no no. prop: 02

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE

No: 003
 Superficie: 12.1 ha

4 - PHOTO

No de photo: 97125 #81 Échelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-SE Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

1. Surface terrière résiduelle:
 rés. _____ m²/ha, feuil. _____ m²/ha
 2. Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
 3. Tiges choisies: résineux _____ tiges/ha, _____ %
 feuillus _____ tiges/ha, _____ %
 4. Qualité des tiges conservées: _____
 5. Blessures aux arbres: _____
 6. Chemins de débardage: largeur _____ m, espacement _____ m
 7. Volume marchand abandonné: _____ m³
 8. Nombre de tiges marchandes: non abattues _____ tiges/ha, vol. _____ m³/ha
 9. Nombre de tiges non marchandes: non abattues _____ tiges/ha
 10. Végétation éliminée: herbacée _____ %, ligneuse _____ %
 11. Efficacité du traitement: 96 %
 12. Andains: 5 %
 13. Largeur: A) bandes coupées _____ m
 B) bandes non coupées _____ m
 14. Disposition des déchets de coupe: A) Acceptable
 15. Nombre de microsites à l'hectare: 2500
 16. Distance entre les fossés: _____ m
 17. Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
 18. Bassins de sédimentation: _____
 19. Équipement utilisé: Equipement Denis
 20. État des fossés: _____
 état des ponceaux: _____
 21. Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
 22. Prélèvement des rangées: _____
 23. Volume récolté dans les interbandes: _____ %
 24. Produit appliqué: _____
 25. Quantité à l'hectare: _____
 26. Date du traitement: 98.11.05
 27. No de prescription d'origine: _____
 28. Respect des bandes de protection: _____
 29. Uniformité de l'épandage: _____
 30. Fertilisant fabriqué par: _____
 31. Travaux réalisés par: O.G.C

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Pépinière	Type de plants RN / Rec	Densité tiges / ha	Espacement m X m	Code de production
	0						0	0
	0						0	0
	0						0	0
	0						0	0
Total:	0							

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: _____
 Qualité: 0.0% Qualité du site: _____ Végétation compétitive: _____
 Superficie reboisée: 0.0 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unités ha/um/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction		Total demandé	Réserve MRN
					%	\$ superficie		
0501-3	DMD	9.300	830	7719.00	0	0.00	0.000	7719.00
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00

8 - AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription? oui non

[Empty space for explanations, remarks and recommendations]

Numéro du plan d'aménagement forestier de la (des) propriété(s) concernée(s): 1231404911044

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'agence régionale.
 Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

Rapport d'exécution préparé par: _____

Date: 99/01/26

RÉSERVÉ À L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions techniques de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de _____ \$.

Commentaires et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence

 Date: _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION
 0431404980067 9901

1- Identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3E Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32005 nom Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no 10

3-Identification de la parcelle

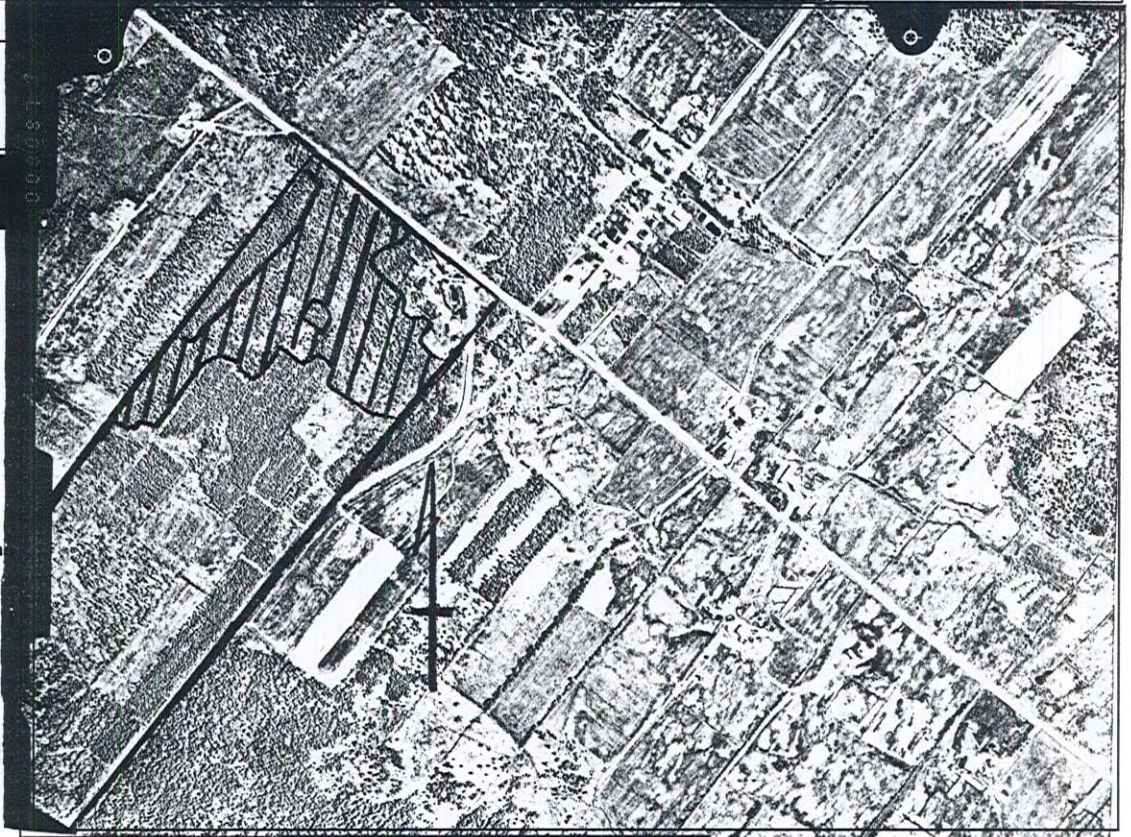
No. 003
Superficie: 10,6 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1\15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 400

5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m2/ha Feuil. m2/ha
2. Diamètre couronnes de lumière: m
3. Tiges choisies: rRés.: 2300 tiges/ha 90 %
Feuil.: tiges/ha
4. Qualité des tiges conservées:
5. Blessures aux arbres:
6. Chemin de débardage:
largueur , espacement m
7. Volume marchand abandonné:
8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues tiges/ha Vol.: m3/ha
9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues tiges/ha
10. Végétation éliminée:
herbacée 100% ligneuse %
11. Efficacité du traitement: 90 %
12. Andains:
13. Largueur: A) bandes coupées
B) bandes non coupées
14. Disposition des déchets de coupe:
15. Nombres de microsites à l'hectare: 2500
16. Distance entre les fossés:
17. Profondeur des fossés: principaux m secondaires
18. Bassins de sédimentation:
19. Équipement utilisé: Debusq.+ Boom-Jet
20. État des fossés:
État des ponceaux:
21. Surface de roulement: largeur m emprise
22. Prélèvement des rangées: %
23. Volume récolté dans les interbandes: %
24. Produit appliqué: Vision
25. Quantité à l'hectare: 6 L
26. Date du traitement: 2000-09-09
27. No. de prescription d'origine: 0431404980067
28. Respect des bandes de protection: OUI
29. Uniformité de l'épandage: OUI
30. Fertilisant fabriqué par:
31. Travaux réalisés par: O.G.C



6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0756	ECCT	10,4	425	420,000 \$	0	0	0	4420,00

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI
TEMPERATURE : 10 C
HUMIDITE : 95%
VENT : 2 KM

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
- Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

RÉSERVÉ A L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$

Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence

Date:

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 1231404911044

0431404000241 0010 1

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3d-M Code unité d'évaluation: 1602-84-0525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32013 nom ST-FERDINAND Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no no

3-Identification de la parcelle

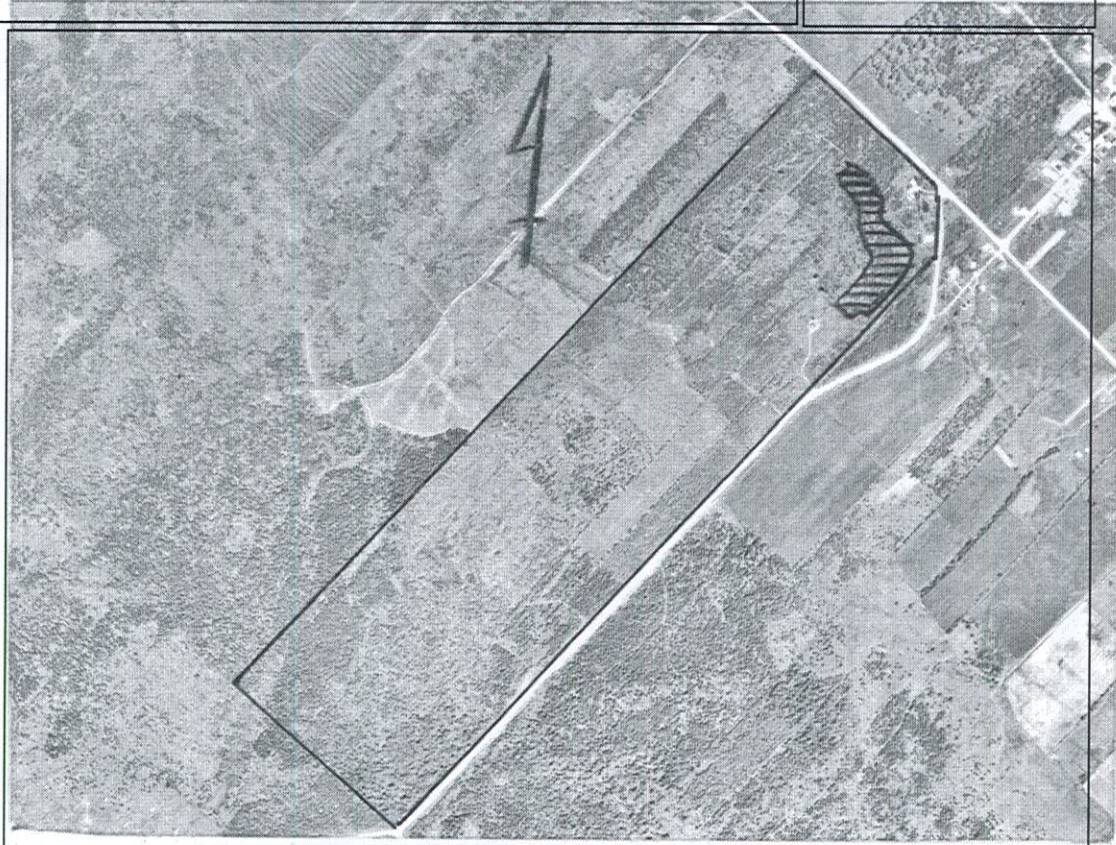
No. 003
Superficie: 10.6 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1\15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 300

5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m2/ha Feuill. m2/ha
2. Prélèvement : %
3. Chemin de débardage:
largeur , espacement m
- 5.Prélèvement des rangées :
- 6.Blessures aux arbres: 0
7. Volume marchand abandonné:
8. Qualité des tiges conservées: **BONNE**
9. Nombres de semenciers:
- 10.Tiges choisies: Rés.: 1975 tiges/ha
Feuill.: 50 tiges/ha
11. % de tiges de 1 m et - : %
12. Végétation éliminée:
herbacée 10 % ligneuse 90 %
- 13.Hauteur d'élagage :



14. Nombre de tiges traitées:
15. Type de protecteur:
16. Andains:
17. Produit utilisé:
18. Quantité à l'hectare:
19. Nombres de microsites à l'hectare: 2500
20. Distance entre les fossés: m
21. Profondeur des fossés:principaux m
22. Profondeur fossés secondaires m
23. Bassins de sédimentation:
- 24-. État des fossés:
25. État des ponceaux:
26. Surface de roulement: largeur m
27. Emprise m
28. Équipement utilisé: Debroussail manuelle
- 29.Efficacité du traitement: 97 %
30. Respect des lois et règlements:
31. Date du traitement: 2006-10-05
32. Travaux réalisés par: C : conseiller

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
1343	ECME	1.93	0	0.00 \$	0	0	0	0.00 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription

Réservé à l'Agence
L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée. _____

À cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :
Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$
Conseiller forestier accrédité _____, et ce, pour un montant de _____ \$
et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière.

L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présente. _____

Signature de l'Agence: _____
Date: _____

Si non inscrit à la prescription :		Oui	Non
Si oui justifications	Dérogation à un règlement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou précisions :	Ajustement au PPMV :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée
0431404011019

Sélectionné pour la V.O.:

Attestation de l'ingénieur forestier

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence
- J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence .

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3d-M Code unité d'évaluation: 1602-84-0525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32013 nom ST-FERDINAND Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no no

3-Identification de la parcelle

No. 003
Superficie: 10.6 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1\15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 300

5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m2/ha Feuil. m2/ha
2. Prélèvement : %
3. Chemin de débardage:
largeur , espacement m
- 5.Prélèvement des rangées :
- 6.Blessures aux arbres: 0
7. Volume marchand abandonné:
8. Qualité des tiges conservées: **BONNE**
9. Nombres de semenciers:
- 10.Tiges choisies: Rés.: 1975 tiges/ha 079%
Feuil.: 50 tiges/ha 000%
11. % de tiges de 1 m et - : %
12. Végétation éliminée:
herbacée 10 % ligneuse 90 %
- 13.Hauteur d'élagage :
14. Nombre de tiges traitées:
15. Type de protecteur:
16. Andains:
17. Produit utilisé:
18. Quantité à l'hectare:
19. Nombres de microsites à l'hectare: 2500
20. Distance entre les fossés: m
21. Profondeur des fossés:principaux m
22. Profondeur fossés secondaires m
23. Bassins de sédimentation:
- 24-. État des fossés:
25. État des ponceaux:
26. Surface de roulement: largeur m
27. Emprise m
28. Équipement utilisé: Debroussail manuelle
- 29.Efficacité du traitement: 97 %
30. Respect des lois et règlements:
31. Date du traitement: 2006-10-05
32. Travaux réalisés par: **C : conseiller**



6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: _____ Date: _____
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive: _____
Superficie reboisée: _____ ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction		Total demandé
					%	\$ Sup.	
0755	ECME	4.76	724	3 446.24 \$	0	14.62	0 3 101.62 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription
TEL QUE CONVENU, LA SUPERFICIE RÉALISÉE 4.76 HECTARES EST PAYABLE A 90 % . DE PLUS UNE CERTAINE QUANTITÉ DE CHENES ROUGES ONT ÉTÉ DÉGAGÉS.

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 0431404011019

Réservé à l'Agence
L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée. _____

À cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :
Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$
Conseiller forestier accrédité _____, et ce, pour un montant de _____ \$
et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière.

L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présente. _____

Signature de l'Agence: _____
Date: _____

Si non inscrit à la prescription :	Oui	Non
Si oui justifications ou précisions :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dérogation à un règlement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajustement au PPMV :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sélectionné pour la V.O.:

Attestation de l'ingénieur forestier

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence
- J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence .

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Requet G 2006 11 03


RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE

Agence forestière des Bois-Francis

Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION		No: 1731404230037
Numéro de producteur: 000000025814		3- PARCELLE
Adresse: 238,2 IEME RG		No. 002
Tél.travail: _____		Sup. ou long. : 1.5

2- LOCALISATION			4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE	
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	Photo (1): Q97125 #81	
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND	Rang code : 02 Nom: DEUX	Photo (2): _____	
Cadastré code : 1004	Nom: HALIFAX	No du PAF : 1731404201139 Prop no: 02	Échelle: 1/15000	
Lot no: 6234370	ca, 70		Feuillet: 21-L4-SE	

5- Résultats et qualité des interventions															
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha) :	Résineux : 24							Feuillus : 0	6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION						
2. Prélèvement (%) :	34							Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock	
3. Chemin de débardage largeur (m) :	3														
4. Chemin de débardage espacement (m) :	17														
5. Prélèvement des rangées :	1														
6. Blessures aux arbres % :	4														
7. Volume marchand récolté (m³) :	60														
8. Qualité des tiges conservés :	BONNE														
9. Nombre de semenciers (qté/ha) :															
10. Tiges éclaircies ou dégagées :	%							Tiges/ha							
Résineux :															
Feuillus :															
Total :															
11. % de tiges de 1 m et - :															
12. Végétation élimiée (%) :	Herbacée	Ligneuse													
	0	100													
13. Hauteur d'élagage :															
14. Nombre de tiges traitées :															
15. Type de protecteur :															
16. Andains ou prélèv. sentiers (%) :	15														
17. Produit ou matériel utilisé :															
18. Quantité à l'hectare :															
19. Nombre de microsites (qté/ha) :															
20. Distance entre les fossés (m) :															
21. Profondeur fossés principaux (m) :															
22. Profondeur fossés secondaires (m) :															
23. Bassins de sédimentation :															
24. État des fossés :															
25. État des ponceaux :															
26. Surface de roulement (m) :															
27. Emprise (m) :															
28. Machinerie ou équipement utilisé :	Abatteuse														
29. Efficacité du traitement (%) :	100														
30. Respect des lois et règlements :	0														
31. Période de réalisation :	2023-08-10														
32. Travaux réalisés par :	C : conseiller														
33. % Essences compagnes :															
			7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique			Exécution				Grand Total				
				Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.				
8986	CERM2M	G	1.400	502	702.80	0.00	702.80	920	1288.00	0.00	1288.00	1990.80			
7902	MART	G	1.400	196.00	274.40	0.00	274.40	0	0.00	0.00	0.00	274.40			
				Total :											
			Programme : AR-02	Montant total de l'aide financière:			977.20				1288.00	2265.20			

8- DONNÉES FAUNIQES		Réservé à l'Agence	<p>L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée _____</p> <p>A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :</p> <p>Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$</p> <p>Conseiller forestier accrédité <u>X</u>, et ce, pour un montant de 2265.20 \$</p> <p>et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière</p> <p>L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée _____</p> <p>Signature de l'Agence _____</p> <p>Date : _____</p>	Attestation de l'ingénieur forestier	
Arbres fruitiers (qté/ha, essence) : _____ Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha) : _____ Autres : _____					<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence
9- AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION					<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? : Oui PREMIERE ÉCLAIRCIE DE PLANTATION (35 % DE CIME VERTE ET 880 TIGES DE QUALITÉ PAR HECTARE) TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (60 m3s) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES		<input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante : _____			
			Si non inscrit à la prescription : Oui Non Dérogation à un règlement : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ajustement au PPMV : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Si oui justifications ou précisions : _____		
			Sélectionné pour la V.O. : <input type="checkbox"/>		

MINISTÈRE: 600 NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE: _____ ACTION: 1 - Enlever 2 - Ajouter 3 - Modifier
 TRANSAC.: 194 ADRESSE: Nombre de lignes _____ NOM: Nombre de lignes _____ CODE DE RÉSIDENCE: 1 - Canada 2 - États-Unis 3 - Autres pays TERRITOIRE: 405314 5

1 - IDENTIFICATION

Numéro de producteur: JARW27346202
 Adresse: 238, RR 1
 Tél. travail: _____
 Représentant: (nom, prénom) _____

2 - LOCALISATION

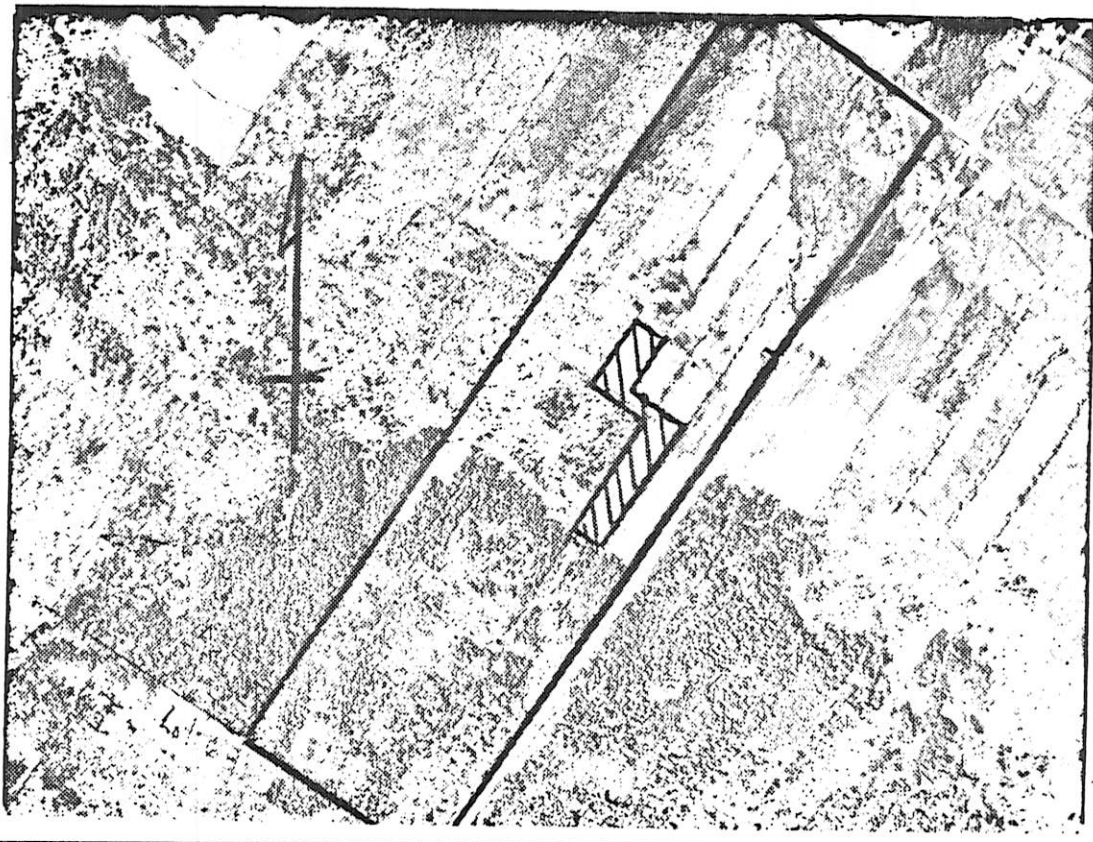
Unité de gestion (MER): 34 Région écologique: 3E Unité de travail: _____ Code d'unité d'évaluation: 602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
 Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Rang: code 02 nom DEUX
 Lot(s): no 69 no 70-P no _____ no _____ no _____

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE

No: 02
 Superficie: 1.6 ha
 Longueur: 1 km

4 - PHOTO

No de photo: 0853333# 187 Échelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-5E Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

1. Surface terrière résiduelle: rés. _____ m²/ha, feuill. _____ m²/ha
 2. Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
 3. Tiges choisies: résineux _____ bges/ha, _____ %
 feuillus _____ bges/ha, _____ %
 4. Qualité des tiges conservées: _____
 5. Blessures aux arbres: _____
 6. Chemins de débardage: largeur _____ m, espacement _____ m
 7. Volume marchand abandonné: _____ m³
 8. Nombre de tiges marchandes: non abattues _____ bges/ha, vol. _____ m³/ha
 9. Nombre de tiges non marchandes: non abattues _____ bges/ha
 10. Végétation éliminée: herbacée _____ %, ligneuse _____ %
 11. Efficacité du traitement: _____ %
 12. Andains: _____ %
 13. Largeur: A) bandes coupées _____ m
 B) bandes non-coupées _____ m
 14. Disposition des déchets de coupe: _____
 15. Nombre de microsites à l'hectare: _____
 16. Distance entre les fossés: _____ m
 17. Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
 18. Bassins de sédimentation: _____
 19. Équipement utilisé: _____
 20. État des fossés: _____
 état des ponceaux: _____
 21. Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
 22. Prélèvement des rangées: _____
 23. Volume récolté dans les interbandes: _____ %
 24. Produit appliqué: _____
 25. Quantité à l'hectare: _____
 26. Date du traitement: 92.05.20
 27. No de prescription d'origine: _____
 28. Respect des bandes de protection: _____
 29. Uniformité de l'épandage: _____
 30. Fertilisant fabriqué par: _____
 31. Travaux réalisés par: D. B. C.

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Age	Provenance	Pépinière	Type de plants RM / Rec	Densité tiges / ha	Espacement m x m
EPB	4320	16	89A26	CPPFR	Rer	2451	2.0-2.0
	0					0	
	0					0	
	0					0	
Total:	4320						

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: 92.05.20
 Qualité: 90.0% Qualité du site: 1- Adéquate Végétation compétitive: 1- Plants dégagés
 Superficie reboisée: 1.6 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unité ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction %	Réduction \$	superficie	Total demandé	Réserve MER
0632-2	PMARR4	4.320	175	756.00	0	0.00	0.000	756.00	
0661	TRA	4.320	15	64.80	0	0.00	0.000	64.80	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.
 Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée: oui non partiellement avec modification
 en vertu du C.T.
 numéro: _____
 Raison du refus ou de la modification: _____

Vérifié et approuvé par: _____

Fonctionnaire autorisé

Date: _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION

1231404910316 9208-1

HPSG 1231404911044

MINISTÈRE: 051	NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE	ACTION:	ADRESSE:	NOM:	CODE DE RÉSIDENCE:	TERRITOIRE
TRANSAC.: 194	4 0	1 - Enlever <input type="checkbox"/> 2 - Ajouter <input type="checkbox"/> 3 - Modifier <input type="checkbox"/>	Nombre de lignes <input type="checkbox"/>	Nombre de lignes <input type="checkbox"/>	1 - Canada <input type="checkbox"/> 2 - États-Unis <input type="checkbox"/> 3 - Autres pays <input type="checkbox"/>	405314 2

1 - IDENTIFICATION

Numéro de producteur: JARW27346202 N
 Adresse: 238, RR 1
 Tél. travail: _____ Tr
 Représentant: (nom, prénom) _____ Tél.: _____

2 - LOCALISATION

Unité de gestion (MFO): 34 Région écologique: 3E Unité de travail: _____ Code d'unité d'évaluation: 1602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
 Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Rang: code 02 nom _____
 Lot(s): no 69 no 70-P no _____ no _____ no _____

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE

No: 02
 Superficie: 1.6 ha

4 - PHOTO

No de photo: 0853333# 187 Echelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-SE Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

- Surface terrière résiduelle:
rés. _____ m²/ha, feuil. _____ m²/ha
- Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
- Tiges choisies: résineux _____ tiges/ha, %
feuillus _____ tiges/ha, %
- Qualité des tiges
conservées: _____
- Blessures
aux arbres: _____
- Chemins de débardage:
largeur _____ m, espacement _____ m
- Volume marchand abandonné: _____ m³
- Nombre de tiges marchandes:
non abattues _____ tiges/ha, vol. _____ m³/ha
- Nombre de tiges non marchandes:
non abattues 0 tiges/ha
- Végétation éliminée:
herbacée _____ %, ligneuse 99 %
- Efficacité du traitement: _____ %
- Andains: _____ %
- Largeur: A) bandes coupées _____ m
B) bandes non-coupées _____ m
- Disposition des déchets de coupe: _____
- Nombre de microsites à l'hectare: _____
- Distance entre les fossés: _____ m
- Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
- Bassins de sédimentation: _____
- Équipement utilisé: Debrous, a pacage
- État des fossés: _____
état des ponçaux: _____
- Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
- Prélèvement des rangées: _____
- Volume récolté dans les interbandes: _____ %
- Produit appliqué: _____
- Quantité à l'hectare: _____
- Date du traitement: 91.09.10
- No de prescription d'origine: _____
- Respect des bandes de protection: _____
- Uniformité de l'épandage: _____
- Fertilisant fabriqué par: _____
- Travaux réalisés par: O.G.C

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Réplinière	Type de plants RN / Rec	Densité tiges / ha	Espacement m x m	
	0					0		
	0					0		
	0					0		
	0					0		
Total:							0	

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: _____
 Qualité: 0.4 Qualité du site: _____ Végétation compétitive: _____
 Superficie reboisée: 0.0 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unités ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	%	Réduction \$	superficie	Total demandé	Réservé MER
0516	DBD	1.600	360	576.00	0	0.00	0.000	576.00	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

8 - AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription: oui non

Numéro du plan de gestion de la(les) propriété(s) concernée(s).....404911017

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.
 Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

Rapport d'exécution préparé par: _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée: oui non partiellement avec modification

en vertu du C.T. numéro: _____

Raison du refus ou de la modification: _____

Vérité et approuvé par: _____

Fonctionnaire autorisé _____

Date _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION

1231404910316 9109

MINISTÈRE: 600 NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE: ACTION: ADRESSE: NOM: CODE DE RÉSIDENCE: TERRITOIRE:
TRANSAC.: 194 4 0 1 - Elevé Nombre de lignes Nombre de lignes 1 - Canada 405314 8
2 - Ajuster de lignes de lignes 2 - États-Unis
3 - Modifier

1 - IDENTIFICATION

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 23B, RR 1
Tél. travail: _____
Représentant: (nom, prénom) _____

2 - LOCALISATION

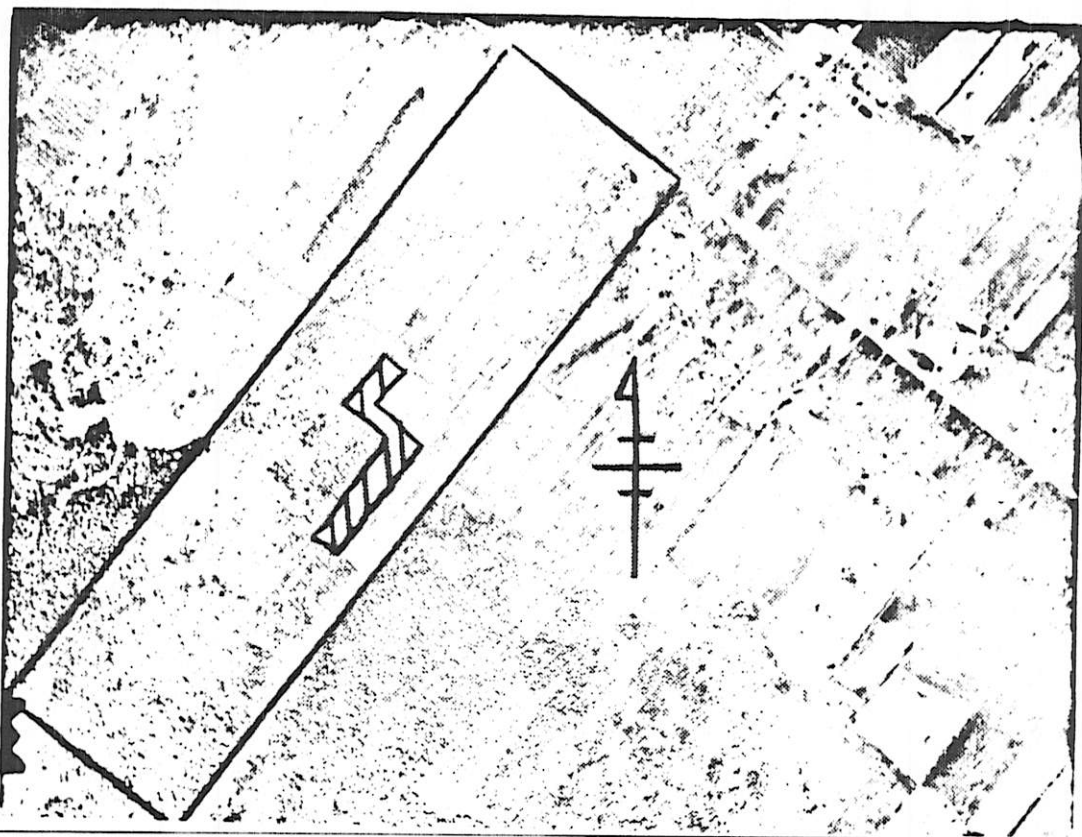
Unité de gestion (MFO): 34 Région écologique: SE Unité de travail: _____ Code d'unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Rang: code 02 nom DEUX
Lot(s): no 69 no 70-P no _____ no _____ no _____ no.prop: 02

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE

No: 002
Superficie: 1.6 ha

4 - PHOTO

No de photo: QB53333# 1B7 Echelle: 1:15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

- Surface terrière résiduelle:
rés. _____ m²/ha, feuil. _____ m²/ha
- Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
- Tiges choisies: résineux _____ tiges/ha, 90 %
feuillus 0 tiges/ha, 0 %
- Qualité des tiges conservées: _____
- Blessures aux arbres: _____
- Chemins de débardage: largeur _____ m, espacement _____ m
- Volume marchand abandonné: _____ m³
- Nombre de tiges marchandes: non abattues _____ tiges/ha, vol. _____ m³/ha
- Nombre de tiges non marchandes: non abattues _____ tiges/ha
- Végétation éliminée: herbacée 0 %, ligneuse 100 %
- Efficacité du traitement: 98 %
- Andains: _____ %
- Largeur: A) bandes coupées _____ m
B) bandes non-coupées _____ m
- Disposition des déchets de coupe: A) Acceptable
- Nombre de microsites à l'hectare: 2500
- Distance entre les fossés: _____ m
- Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
- Bassins de sédimentation: _____
- Équipement utilisé: Debusq.+ Boom-Jet
- État des fossés: état des ponceaux: _____
- Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
- Prélèvement des rangées: _____
- Volume récolté dans les interbandes: _____ %
- Produit appliqué: Vision
- Quantité à l'hectare: 5.53 L
- Date du traitement: 94.09.04
- No de prescription d'origine: 1231404910316
- Respect des bandes de protection: OUI
- Uniformité de l'épandage: OUI
- Fertilisant fabriqué par: _____
- Travaux réalisés par: O.G.C

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Pépinière	Type de plants RN/ha	Densité tiges/ha	Espacement m x m
	0					0	
	0					0	
	0					0	
	0					0	
Total:	0						

Objectif de reboisement: _____ Date: _____
Qualité: 0.0 % Qualité du site: _____ Végétation compétitive: _____
Superficie reboisée: 0.0 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unités ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction			Total demandé	Réserve MER
					%	\$	superficie		
0756-2	ECCT	1.600	405	648.00	0	0.00	0.000	648.00	
		1.4 ha	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

Rapport d'exécution préparé par: _____

Date _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée:
 oui non partiellement
 avec modification

en vertu du C.T.
numéro: _____
Raison du refus ou de la modification: _____

Vérifié et approuvé par: _____

Fonctionnaire autorisé _____

Date _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION

1231404940113 9409 1

8 - AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription: oui non

Voix corrigées en annexe

Numéro du plan de gestion de la(les) propriété(s) concernée(s): 1231404911044

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

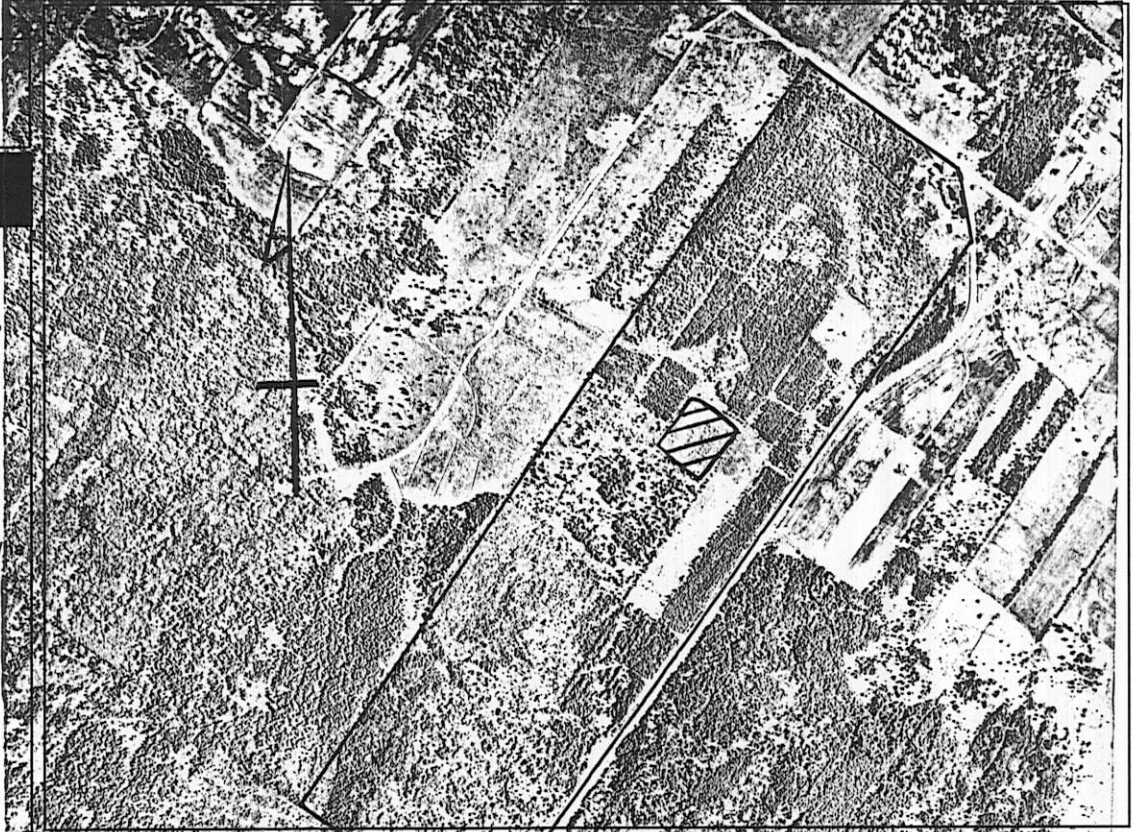
Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3d-M Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32013 nom ST-FERDINAND Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no 10

3-Identification de la parcelle

No. 002
Superficie: 1,6 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1:15000
Feuille: 21-L4-SE Altitude 300



5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m2/ha Feuil. m2/ha
2 Diamètre couronnes de lumière: m
3.Tiges choisies:Rés.: 1725 tiges/ha 70 %
Feuil.: tiges/ha
4. Qualité des tiges conservées:
5.Blessures aux arbres:
6. Chemin de débardage:
largueur , espacement m
7. Volume marchand abandonné:
8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues tiges/ha Vol.: m3/ha
9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues tiges/ha
10. Végétation éliminée:
herbacée 25 % % ligneuse 75 % %
11.Efficacité du traitement: 95 %
12. Andains:
13.Largueur: A) bandes coupées
B) bandes non coupées
14. Disposition des déchets de coupe: 1- Adéquate
15. Nombres de microsites à l'hectare:
16. Distance entre les fossés:
17. Profondeur des fossés:principaux m secondaires
18. Bassins de sédimentation:
19. Équipement utilisé: Debroussail manuelle
20.- État des fossés:
État des ponceaux:
21. Surface de roulement: largeur m emprise
22. Prélèvement des rangées: %
23. Volume récolté dans les interbandes: %
24. Produit appliqué:
25. Quantité à l'hectare:
26. Date du traitement: 2002-08-30
27. No. de prescription d'origine:
28. Respect des bandes de protection:
29. Uniformité de l'épandage:
30. Fertilisant fabriqué par:
31. Travaux réalisés par: O.G.C

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0755	ECME	1,3	665	864,50 \$	0	0	0	864,50 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 0431404011019

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
- Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

RÉSERVÉ A L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$

Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence

Date:

1731404020094 0210 1

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3d-M Code unité d'évaluation: 1602-84-0525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32013 nom ST-FERDINAND Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no no

3-Identification de la parcelle

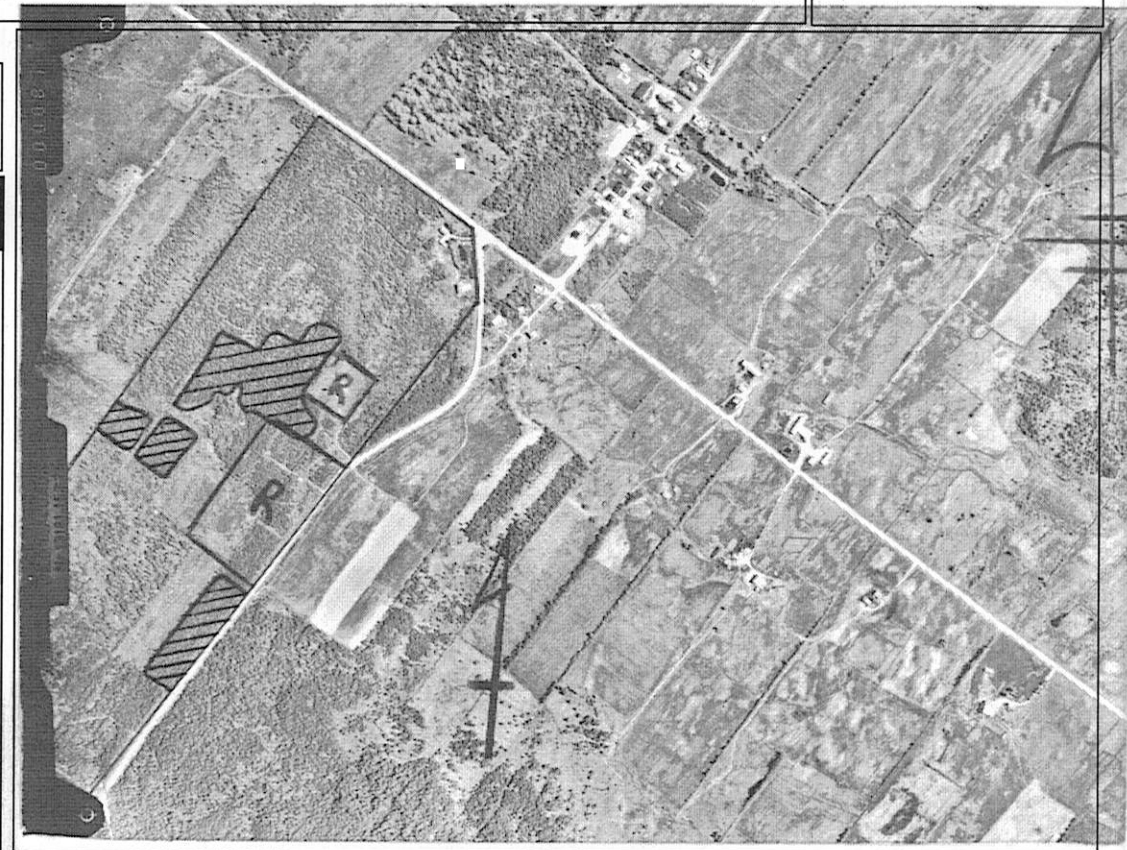
No. 008
Superficie: 6.3 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1/15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 300

5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. 23 m²/ha Feuill. 0 m²/ha
- 2 Prélèvement : 38 %
3. Chemin de débardage:
largeur 3 m , espacement 17 m
- 5.Prélèvement des rangées : 1 sur 7
- 6.Blessures aux arbres: 0
7. Volume marchand abandonné: 0 m³
8. Qualité des tiges conservées: BONNE
9. Nombres de semenciers:
- 10.Tiges choisies: Rés.: tiges/ha
Feuil.: tiges/ha
11. % de tiges de 1 m et - : %
12. Végétation éliminée:
herbacée 0 % ligneuse 100%
- 13.Hauteur d'élagage :



14. Nombre de tiges traitées:
15. Type de protecteur:
16. Andains:
17. Produit utilisé:
18. Quantité à l'hectare:
19. Nombres de microsites à l'hectare:
20. Distance entre les fossés: m
21. Profondeur des fossés:principaux m
22. Profondeur fossés secondaires m
23. Bassins de sédimentation:
- 24- État des fossés:
25. État des ponceaux:
26. Surface de roulement: largeur m
27. Emprise m
28. Équipement utilisé: Abatteuse Multifonct
- 29.Efficacité du traitement: 98 %
30. Respect des lois et règlements: O
31. Date du traitement: 2006-09-30
32. Travaux réalisés par: C : conseiller

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0965	CERM2	6.1	1018	6 209.80 \$	0	0	0	6 209.80 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription O

Première éclaircie

Réservé à l'Agence
L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée. ____

À cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :
Producteur forestier reconnu ____ ,et ce, pour un montant de _____ \$
Conseiller forestier accrédité ____ ,et ce, pour un montant de _____ \$
et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière.

L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présente. ____

Signature de l'Agence: _____
Date: _____

Si non inscrit à la prescription : Oui Non
Si oui justifications Dérogation à un règlement :
ou précisions : Ajustement au PPMV :

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée
0431404011019

Sélectionné pour la V.O.:

Attestation de l'ingénieur forestier

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence

J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence.

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Requet G. Tech. F. 2006.11.14

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE

Agence forestière des Bois-Francs

Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION			No: 1731404230036	
Numéro de producteur: 00000025814			3- PARCELLE	
Adresse: 238,2 IEME RG			No. 010	
Tél.travail:			Sup. ou long. : 4.5	
2- LOCALISATION			4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE	
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1602-75-8512	Photo (1): Q97125 #81	
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND		Photo (2):	
Cadastre code : 1004	Nom: HALIFAX	Rang code : 02 Nom: DEUX	Échelle: 1\15000	
Lot no: 6234370		No du PAF : 1731404201139 Prop no: 02	Feuillet: 21-L4-SE	

5- Résultats et qualité des interventions			6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION									
1. Surface terrière résiduelle (m ² /ha) :	Résineux : 0	Feuillus : 10	Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock			
2. Prélèvement (%) :	59											
3. Chemin de débardage largeur (m) :	3											
4. Chemin de débardage espacement (m) :	14											
5. Prélèvement des rangées :												
6. Blessures aux arbres % :	4											
7. Volume marchand récolté (m ³) :	171											
8. Qualité des tiges conservés :	BONNE											
9. Nombre de semenciers (qté/ha) :												
10. Tiges éclaircies ou dégagées :	%	Tiges/ha										
Résineux :												
Feuillus :												
Total :												
11. % de tiges de 1 m et - :												
12. Végétation éliminée (%) :	Herbacée : 0	Ligneuse : 100										
13. Hauteur d'élagage :												
14. Nombre de tiges traitées :												
15. Type de protecteur :												
16. Andains ou prélèv. sentiers (%) :	18											
17. Produit ou matériel utilisé :												
18. Quantité à l'hectare :												
19. Nombre de microsites (qté/ha) :												
20. Distance entre les fossés (m) :												
21. Profondeur fossés principaux (m) :												
22. Profondeur fossés secondaires (m) :												
23. Bassins de sédimentation :												
24. État des fossés :												
25. État des ponceaux :												
26. Surface de roulement (m) :												
27. Emprise (m) :												
28. Machinerie ou équipement utilisé :	Abatteuse											
29. Efficacité du traitement (%) :	100											
30. Respect des lois et règlements :	O											
31. Période de réalisation :	2023-08-30											
32. Travaux réalisés par :	C : conseiller											
33. % Essences compagnes :												
Total :												
7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique			Exécution				Grand Total	
				Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.	
8922	BOIS	G	2.400	303	727.20	0.00	727.20	0	0.00	0.00	0.00	727.20
Programme : AR-02				Montant total de l'aide financière:			727.20				0.00	727.20



8- DONNÉES FAUNIQUES	Réservé à l'Agence	Attestation de l'ingénieur forestier
Arbres fruitiers (qté/ha,essence) :	L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée ____	<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence
Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha) :	A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :	<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence
Autres :	Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$	<input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :
	Conseiller forestier accrédité <input checked="" type="checkbox"/> , et ce, pour un montant de 727.20 \$	
	et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière	
	L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée ____	
	Signature de l'Agence _____	
	Date : _____	
	Si non inscrit à la prescription : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Dérogation à un règlement : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	Ajustement au PPMV : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	Si oui justifications ou précisions :	
	Sélectionné pour la V.O. : <input type="checkbox"/>	

9- AUTRES CRITÈRES D'APPRÉCIATION

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? : **Oui**

COUPE D'AMÉLIORATION DU PEUPEMENT (SUPERFICIE RÉALISÉE EN PARTIE À CAUSE D'UN PROBLÈME DE LIGNE DE LOT)

TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (171 m3s) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES

NOTE : SURFACE TERRIERE VARIABLE DE 2 À 18 m2/ha

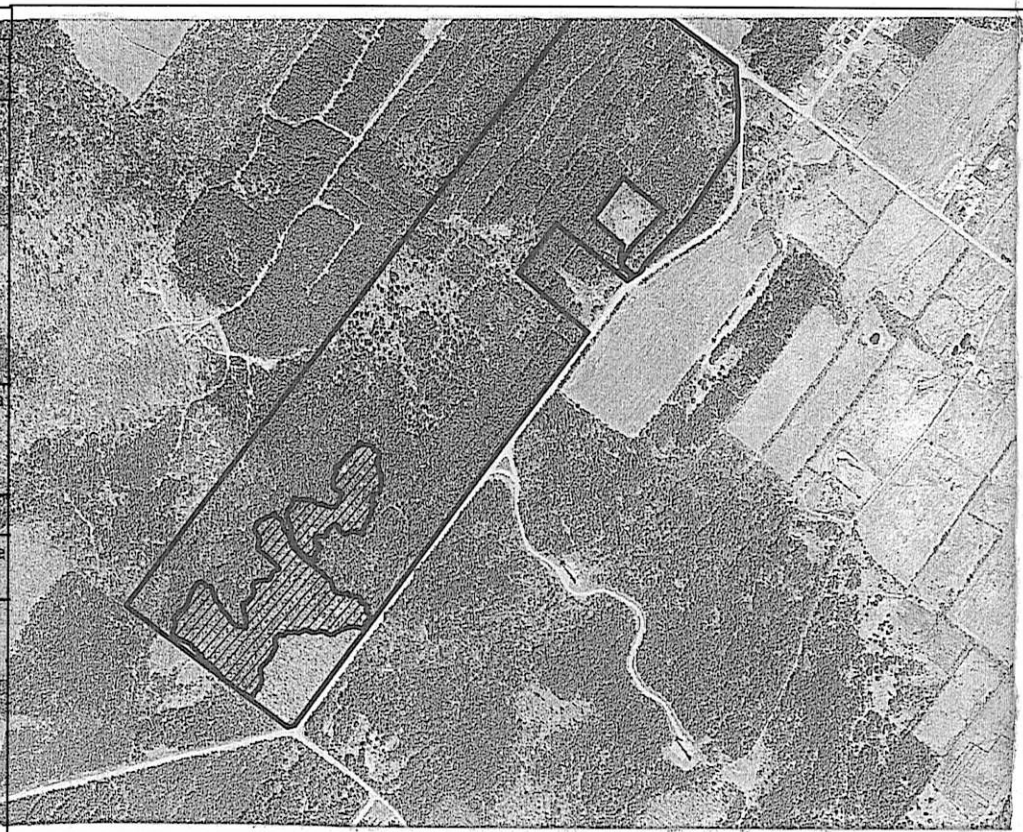
RAPPORT D'EXECUTION ET DESIGNATION DU OU DES BENEFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIERE DE L'AGENCE

Agence forestière des Bois-Francs

Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION		No: 1731404230035
Numéro de producteur: 00000025814 Adresse: 238,2 IEME RG Tél.travail: 1		3- PARCELLE
		No: 010 Sup. ou long: 4.5
2- LOCALISATION		
Région écologique: 3d-M Tenure: 200 Code unité d'évaluation: 1602-75-8512 Municipalité code: 32013 Nom: ST-FERDINAND Cadastre code: 1004 Nom: HALIFAX Rang code: 02 Nom: DEUX Lot no: 6234370 No du PAF: 1731404201139 Prop no: 02		4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE
		Photo (1): Q97125 #81 Photo (2): Échelle: 1/15000 Feuillet: 21-L4-SE

5- Résultats et qualité des interventions		
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha) :	Résineux	Feuillus
2. Prélèvement (%) :		
3. Chemin de débardage largeur (m) :		
4. Chemin de débardage espacement (m) :		
5. Prélèvement des rangées :		
6. Blessures aux arbres % :		
7. Volume marchand récolté (m³) :		
8. Qualité des tiges conservés :		
9. Nombre de semenciers (qté/ha) :		
10. Tiges éclaircies ou dégagées :	%	Tiges/ha
Résineux :		
Feuillus :		
Total :		
11. % de tiges de 1 m et - :		
12. Végétation éliminée (%) :	Herbacée	Ligneuse
13. Hauteur d'élagage :		
14. Nombre de tiges traitées :		
15. Type de protecteur :		
16. Andains ou prélèv. sentiers (%) :		
17. Produit ou matériel utilisé :		
18. Quantité à l'hectare :		
19. Nombre de microsites (qté/ha) :		
20. Distance entre les fossés (m) :		
21. Profondeur fossés principaux (m) :		
22. Profondeur fossés secondaires (m) :		
23. Bassins de sédimentation :		
24. État des fossés :		
25. État des ponceaux :		
26. Surface de roulement (m) :		
27. Emprise (m) :		
28. Machinerie ou équipement utilisé :		
29. Efficacité du traitement (%) :		
30. Respect des lois et règlements :		
31. Période de réalisation :		
32. Travaux réalisés par :		
33. % Essences compagnes :		



6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION						
Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock
Total :						

7- TRAVAUX EXECUTES ET DEMANDE D'AIDE FINANCIERE												
Code prod.	Code trav.	TEG	Unité	Technique				Exécution				Grand Total
				Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total exec.	
8922	BOIS	G	6.900	303	2090.70	0.00	2090.70	0	0.00	0.00	0.00	2090.70
Programme : AR-02				Montant total de l'aide financière:				2090.70			0.00	2090.70

8- DONNÉES FAUNIQUES
Arbres fruitiers (qté/ha;essence) : Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha) : Autres :
9- AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? : Oui COUPE D'AMÉLIORATION DU PEUPEMENT TOUT LE BOIS RÉCOLTÉ (311 m3s) A ÉTÉ LIVRÉ AUX USINES NOTE : LA SUPERFICIE TOTALE DU BLOC EST DE 7.24 ha , NOUS AVONS SOUSTRAIT 0.34 ha POUR UN SECTEUR EN PENTE .

Réservé à l'Agence
L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée _____ A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au : Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$ Conseiller forestier accrédité X , et ce, pour un montant de 2090.70 \$ et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée _____ Signature de l'Agence _____ Date : _____
Si non inscrit à la prescription : Oui Non Dérogação à un règlement : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ajustement au PPMV : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Si oui justifications ou précisions :
Sélectionné pour la V.O. : <input type="checkbox"/>

Attestation de l'ingénieur forestier
<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence <input checked="" type="checkbox"/> J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence <input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :
No: 1731404230035 24-01 1

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3E Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32005 nom VIANNEY Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no 10

3-Identification de la parcelle

No. 007
Superficie: 4,4 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1:15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 300



5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. m²/ha Feuil. m²/ha
2. Diamètre couronnes de lumière: m
3. Tiges choisies: rRés.: 2020 tiges/ha 80 %
Feuil.: 20 tiges/ha 1 %
4. Qualité des tiges conservées:
5. Blessures aux arbres:
6. Chemin de débardage:
largeur , espacement m
7. Volume marchand abandonné:
8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues tiges/ha Vol.: m³/ha
9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues 2100 tiges/ha
10. Végétation éliminée:
herbacée % ligneuse %
11. Efficacité du traitement: 95 %
12. Andains:
13. Largeur: A) bandes coupées
B) bandes non coupées
14. Disposition des déchets de coupe: 1- Adéquate
15. Nombres de microsites à l'hectare:
16. Distance entre les fossés:
17. Profondeur des fossés: principaux m secondaires
18. Bassins de sédimentation:
19. Équipement utilisé: Scie Mécanique
20. État des fossés:
État des ponceaux:
21. Surface de roulement: largeur m emprise
22. Prélèvement des rangées: %
23. Volume récolté dans les interbandes: %
24. Produit appliqué:
25. Quantité à l'hectare:
26. Date du traitement: 2001-09-10
27. No. de prescription d'origine:
28. Respect des bandes de protection:
29. Uniformité de l'épandage:
30. Fertilisant fabriqué par:
31. Travaux réalisés par: O.G.C

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0862	CPCR	4,4	815	3 586,00 \$	0	0	0	3 586,00 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 0431404011019

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
 Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

RÉSERVÉ A L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$

Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence
Date: _____

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3E Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32005 nom VIANNEY Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no 10

3-Identification de la parcelle

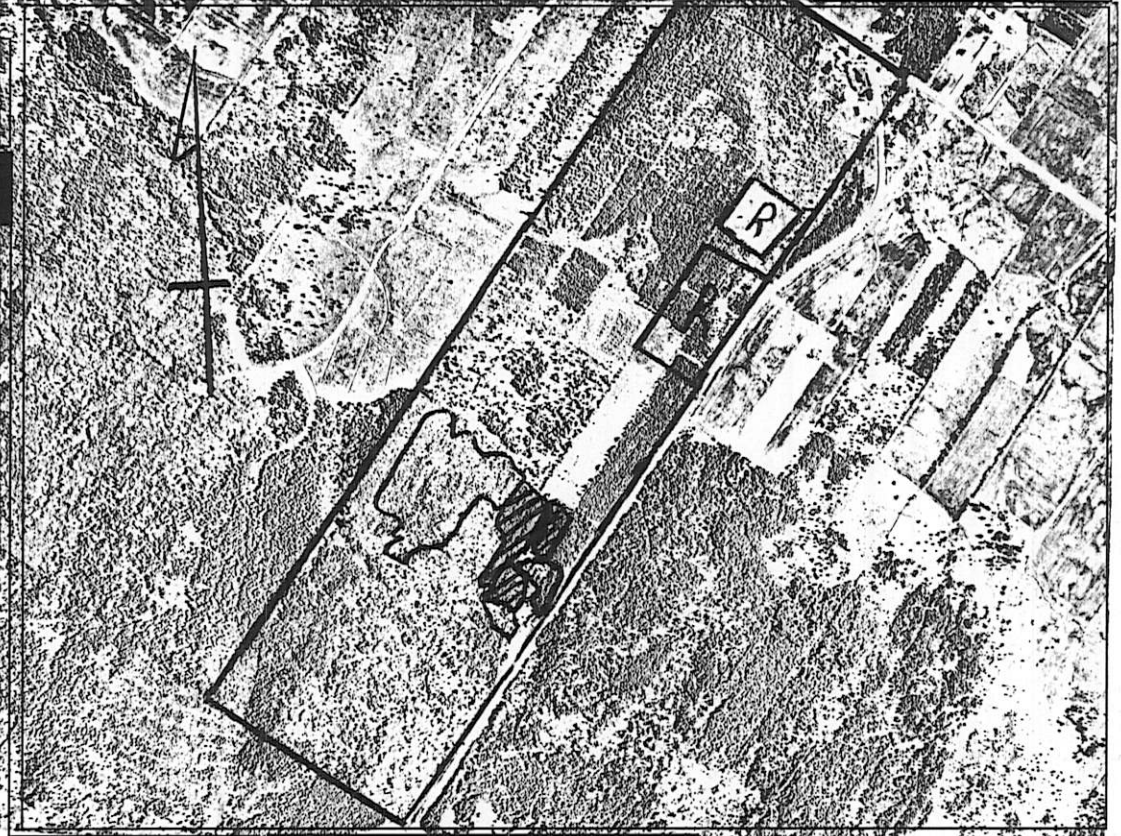
No. 006
Superficie: 1,8 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1\15000
Feuille: 21-L4-SE Altitude 300

5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

1. Surface terrière résiduelle:
Rés. 4 m2/ha Feuil. m2/ha
2. Diamètre couronnes de lumière: m
3. Tiges choisies: rRés.: 1900 tiges/ha 72 %
Feuil.: tiges/ha
4. Qualité des tiges conservées: Acceptable
5. Blessures aux arbres: Acceptable
6. Chemin de débardage:
largeur 3 m , espacement 20 m
7. Volume marchand abandonné: 0 m3
8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues tiges/ha Vol.: m3/ha
9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues 1900 tiges/ha
10. Végétation éliminée:
herbacée % ligneuse 100%%
11. Efficacité du traitement: 92 %
12. Andains:
13. Largeur: A) bandes coupées NA m
B) bandes non coupées NA m
14. Disposition des déchets de coupe: 1- Adéquate
15. Nombres de microsites à l'hectare:
16. Distance entre les fossés:
17. Profondeur des fossés: principaux m secondaires
18. Bassins de sédimentation:
19. Équipement utilisé: Scie Mécanique
- 20- État des fossés:
État des ponceaux:
21. Surface de roulement: largeur m emprise
22. Prélèvement des rangées: NA %
23. Volume récolté dans les interbandes: %
24. Produit appliqué:
25. Quantité à l'hectare:
26. Date du traitement: 2001-09-10
27. No. de prescription d'origine:
28. Respect des bandes de protection:
29. Uniformité de l'épandage:
30. Fertilisant fabriqué par:
31. Travaux réalisés par: O.G.C



6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:

Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction % \$ Sup.			Total demandé
0872	CEIR	1,8	815	1 467,00 \$	0	0	0	1 467,00 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 0431404011019

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

- J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
- Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

F
I
-
i
Date

RÉSERVÉ A L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$

Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence

Date: _____

0431404010188 0110 1

1- identification

Numéro de producteur: JARW27346202
Adresse: 238-2E RANG RR 1
Tél.travail: ()
Représentant:(nom,prénom)

2- Localisation

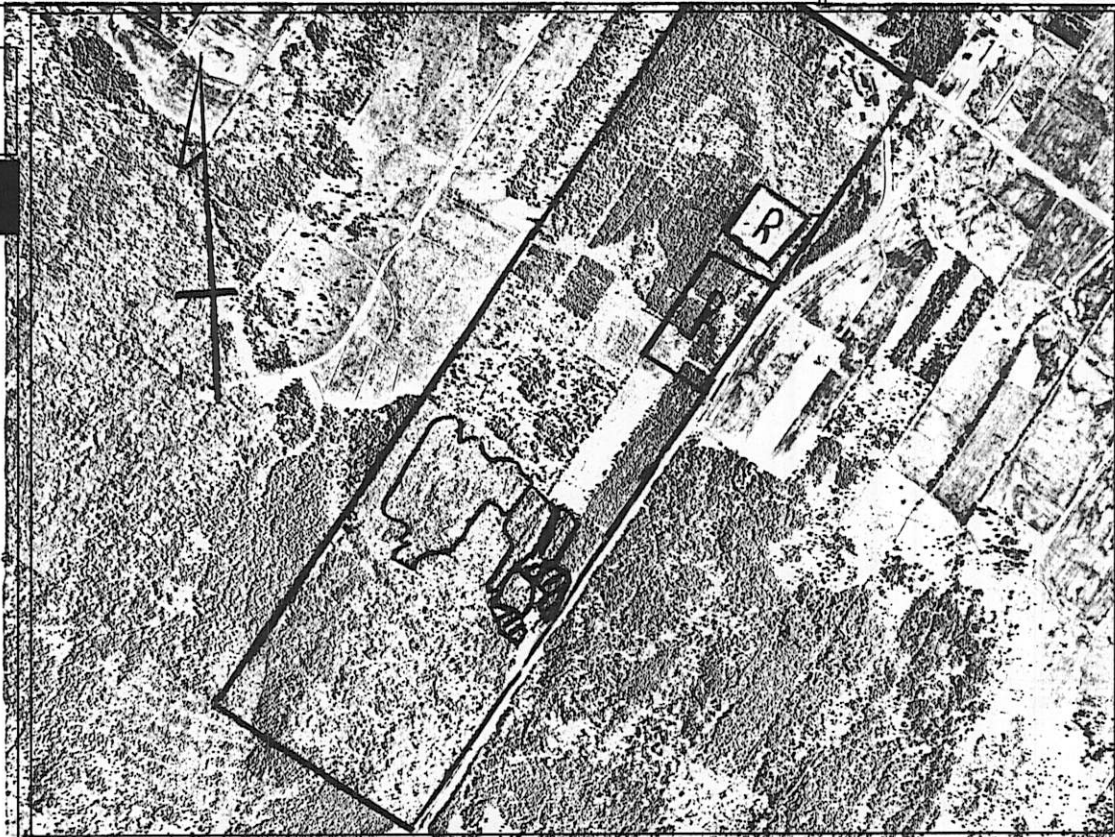
Unité de gestion (MRN) 314 Région écologique: 3E Code unité d'évaluation: 1602840525
Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
Municipalité: code 32005 nom VIANNEY Rang: code 02 nom: DEUX
Lot(s):no 69 no 70.1 no no 10

3-Identification de la parcelle

No. 005
Superficie: 0,8 ha

4- Photo

No. photo: Q97125 #81 Échelle: 1\15000
Feuillet: 21-L4-SE Altitude 300



5- Qualité des autres travaux ou succès de l'intervention

- 1. Surface terrière résiduelle:
Rés. 25 m2/ha Feuill. 0 m2/ha
- 2. Diamètre couronnes de lumière: m
- 3. Tiges choisies: Rés.: tiges/ha
Feuill.: tiges/ha
- 4. Qualité des tiges conservées: Acceptable
- 5. Blessures aux arbres: Acceptable
- 6. Chemin de débardage:
largeur 3 m , espacement 20 m
- 7. Volume marchand abandonné: 0 m3
- 8. Nombres de tiges marchandes:
non abattues tiges/ha Vol.: m3/ha
- 9. Nombres de tiges non marchandes:
non abattues tiges/ha
- 10. Végétation éliminée:
herbacée % ligneuse %
- 11. Efficacité du traitement: 94 %
- 12. Andains:
- 13. Largeur: A) bandes coupées NA m
B) bandes non coupées NA m
- 14. Disposition des déchets de coupe:
- 15. Nombres de microsites à l'hectare:
- 16. Distance entre les fossés:
- 17. Profondeur des fossés: principaux m secondaires
- 18. Bassins de sédimentation:
- 19. Équipement utilisé: Scie Mecanique
- 20. État des fossés:
État des ponceaux:
- 21. Surface de roulement: largeur m emprise
- 22. Prélèvement des rangées: NA %
- 23. Volume récolté dans les interbandes: %
- 24. Produit appliqué:
- 25. Quantité à l'hectare:
- 26. Date du traitement: 2001-09-10
- 27. No. de prescription d'origine:
- 28. Respect des bandes de protection:
- 29. Uniformité de l'épandage:
- 30. Fertilisant fabriqué par:
- 31. Travaux réalisés par: O.G.C

6. Renseignements sur la plantation

Essence	Plants	Age	Provenance	Pépinière	Type	Densité	Espacement	Stock

Total:
Objectif de reboisement: Date:
Qualité: Qualité du site Végétation compétitive:
Superficie reboisée: ha

8- TRAITEMENT

Code de production	Code de travaux	Nb. d'unités ha/km/1000pl	Taux	Sou-Total	Réduction			Total demandé
					%	\$	Sup.	
0977	CER	0,8	620	496,00 \$	0	0	0	496,00 \$

11. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription OUI

Numéro du plan d'aménagement forestier de la propriété concernée 0431404011019

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instruction techniques de l'agence régionale.
 Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

RÉSERVÉ À L'AGENCE

Les travaux réalisés sont conformes en tout ou en partie aux instructions de l'agence régionale et je recommande le paiement d'une aide financière de \$
Commentaire et raisons du refus ou de la modification si requis.

Signature du représentant de l'agence
Date:

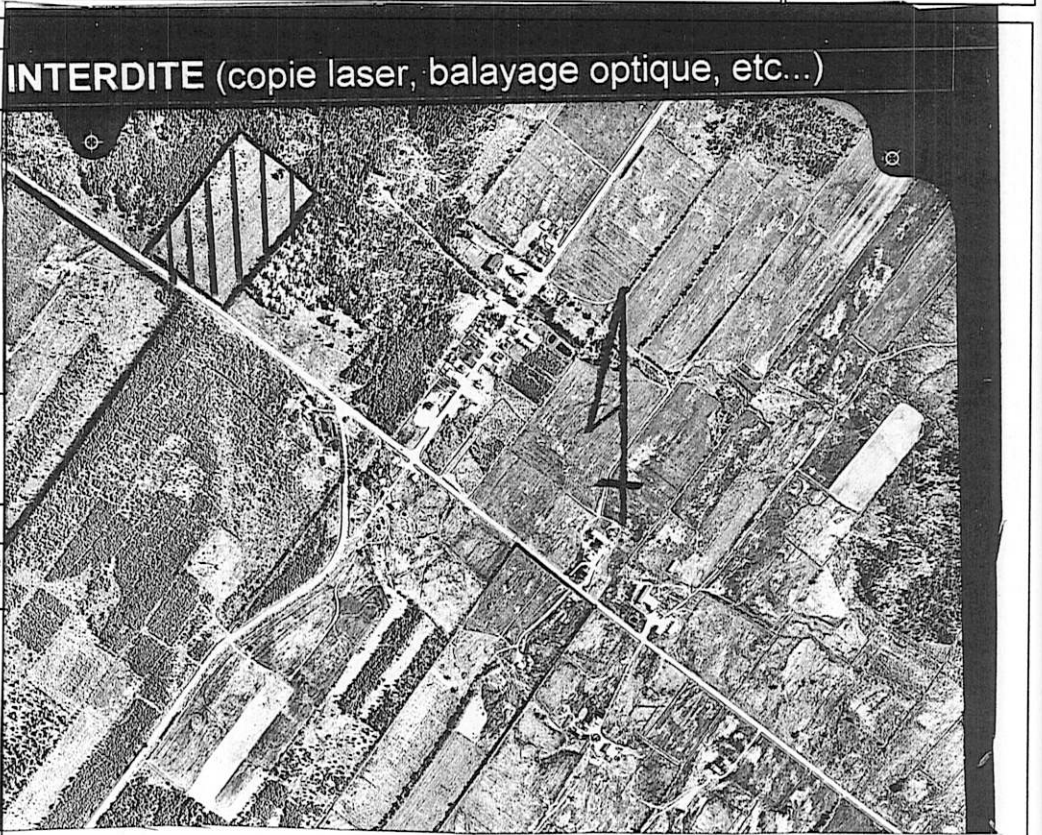
0431404010187 0110 1

RAPPORT D'EXÉCUTION ET DÉSIGNATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE DE L'AGENCE
 Agence forestière des Bois-Francis
 Conseiller forestier accrédité : GROUPEMENT FORESTIER LOTB-MEGANTIC

1- IDENTIFICATION		No: 1731404140009
Numéro de producteur: 000000025814		3- PARCELLE
Adresse: 238,2 IEME RG		No. 001
Tél.travail:		Sup. ou long. : 5.2

2- LOCALISATION		4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE	
Région écologique: 3d-M	Tenure: 200	Code unité d'évaluation: 1703-12-4060	
Municipalité code: 32013	Nom: ST-FERDINAND	Photo (1): Q97125#81	
Cadastré code: 1004	Nom: HALIFAX	Photo (2):	
Lot no: 111	Rang code: 03	Nom: TROIS	
	No du PAF: 1731404101175	Prop no: 01	
		Échelle: 1/15000	
		Feuillet: 21-L4-SE	

5- Résultats et qualité des interventions		
1. Surface terrière résiduelle (m²/ha) :	Résineux 22	Feuillus 0
2. Prélèvement (%) :	33	
3. Chemin de débardage largeur (m) :	3	
4. Chemin de débardage espacement (m) :	17	
5. Prélèvement des rangées :	1	
6. Blessures aux arbres % :	1	
7. Volume marchand récolté (m³) :	0	
8. Qualité des tiges conservés :	BONNE	
9. Nombre de semenciers (qté/ha) :		
10. Tiges éclaircies ou dégagées :	%	Tiges/ha
Résineux :		
Feuillus :		
Total :		
11. % de tiges de 1 m et - :		
12. Végétation éliminée (%) :	Herbacée 0	Ligneuse 100
13. Hauteur d'élagage :		
14. Nombre de tiges traitées :		
15. Type de protecteur :		
16. Andains (%) :		
17. Produit ou matériel utilisé :		
18. Quantité à l'hectare :		
19. Nombre de microsites (qté/ha) :		
20. Distance entre les fossés (m) :		
21. Profondeur fossés principaux (m) :		
22. Profondeur fossés secondaires (m) :		
23. Bassins de sédimentation :		
24. État des fossés :		
25. État des ponceaux :		
26. Surface de roulement (m) :		
27. Emprise (m) :		
28. Machinerie ou équipement utilisé :	Tracteur	
29. Efficacité du traitement (%) :	96	
30. Respect des lois et règlements :	0	
31. Période de réalisation :	2014-11-30	
32. Travaux réalisés par :	C : conseiller	
33. % Essences compagnes :	C : conseiller	



6- RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION						
Essence	Quantité	Type	Densité (tiges/ha)	Espacement (m)	Pépinière	Code de stock
Total :						

7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE												
Code prod.	Code trav.	T E G	Unité	Technique			Exécution				Grand Total	
				Taux	Sous-total	Réd.(\$)	Total tech	Taux	Sous-total	Réd.(\$)		Total exec.
0924	1CERMI	G	4.340	709	3077.06	0.00	3077.06	1153	5004.02	0.00	5004.02	8081.08
Programme : AR-02				Montant total de l'aide financière:				3077.06	5004.02		8081.08	

8- DONNÉES FAUNIQUES
Arbres fruitiers (qté/ha;essence) :
Arbres vétérans <input type="checkbox"/> ou chicots <input type="checkbox"/> (qté/ha) :
Autres :

9- AUTRES CRITÈRES D'APPRÉCIATION
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? : 0
PREMIERE ÉCLAIRCIE

Réservé à l'Agence

L'Agence accepte la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée _____

A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :

Producteur forestier reconnu _____, et ce, pour un montant de _____ \$

Conseiller forestier accrédité , et ce, pour un montant de **8081.08** \$

et par conséquent, le(s) reconnaît à titre de bénéficiaire(s) de sa participation financière

L'Agence refuse la demande de participation financière pour les activités de protection et de mise en valeur décrites à la section 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et la demande de participation financière présentée _____

Signature de l'Agence _____

Date : _____

Si non inscrit à la prescription :	Oui	Non
Dérogation à un règlement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajustement au PPMV :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui justifications ou précisions :		

Sélectionné pour la V.O. :

Attestation de l'ingénieur forestier

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions techniques de l'Agence

J'atteste aussi que les travaux ont été effectués en respect et selon les modalités d'intervention prévues au PPMV de l'Agence

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Paquet, G tech.f
 Rapport d'exécution préparé par
 2015-02-02
 Date

No: **1731404140009 15-02 1**

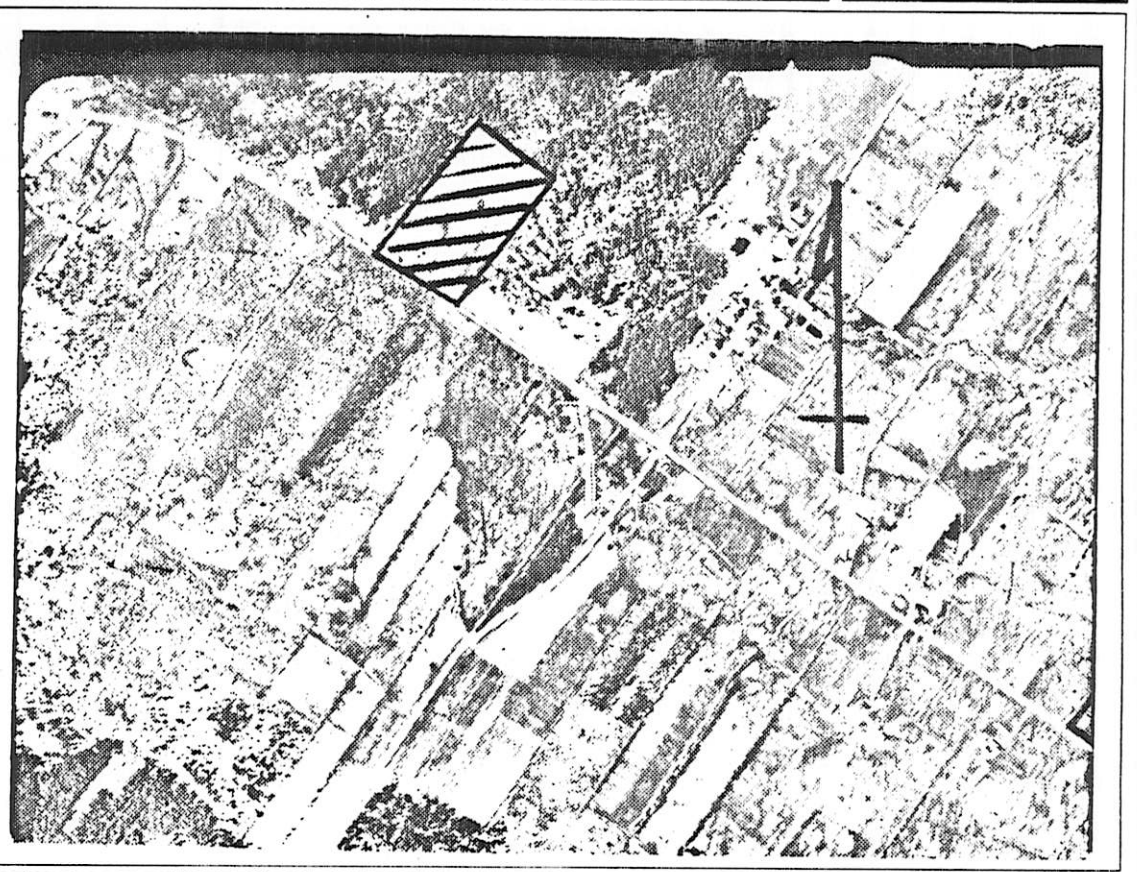
MINISTÈRE: 600 NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE: _____ ACTION: 1 - Enlever 2 - Ajouter 3 - Modifier ADRESSE: _____ NOM: _____ CODE DE RÉSIDENCE: _____ TERRITOIRE: _____
 TRANSAC: 194 4 0 _____ 1 - Canada 2 - États-Unis 3 - Autres pays 405314 6

1 - IDENTIFICATION
 Numéro de producteur: JARW27346202
 Adresse: 238, RR 1
 Tél. travail: _____
 Représentant: (nom, prénom) _____ Tél.: _____

2 - LOCALISATION
 Unité de gestion (MER): 34 Région écologique: 3E Unité de travail: _____ Code d'unité d'évaluation: 602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
 Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Rang: code 03 nom TROIS
 Lot(s): no 109 no 111 no _____ no _____ no _____

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE
 No: 001
 Superficie: 6.0 ha
 Longueur: 1 km

4 - PHOTO
 No de photo: 085333#187 Echelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-5E Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

- Surface terrière résiduelle:
rés. _____ m²/ha, feuill. _____ m²/ha
- Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
- Tiges choisies: résineux _____ tiges/ha, _____ %
feuillus _____ tiges/ha, _____ %
- Qualité des tiges
conservées: _____
- Blessures
aux arbres: _____
- Chemins de débardage:
largeur _____ m, espacement _____ m
- Volume marchand abandonné: _____ m³
- Nombre de tiges marchandes:
non abattues _____ tiges/ha, vol. _____ m³/ha
- Nombre de tiges non marchandes:
non abattues _____ tiges/ha
- Végétation éliminée:
herbacée _____ %, ligneuse _____ %
- Efficacité du traitement: _____ %
- Andains: _____ %
- Largeur: A) bandes coupées _____ m
B) bandes non-coupées _____ m
- Disposition des déchets de coupe: _____
- Nombre de microsites à l'hectare: _____
- Distance entre les fossés: _____ m
- Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
- Bassins de sédimentation: _____
- Équipement utilisé: _____
- État des fossés: _____
état des ponceaux: _____
- Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
- Prélèvement des rangées: _____
- Volume récolté dans les interbandes: _____ %
- Produit appliqué: _____
- Quantité à l'hectare: _____
- Date du traitement: 92.05.25
- No de prescription d'origine: _____
- Respect des bandes de protection: _____
- Uniformité de l'épandage: _____
- Fertilisant fabriqué par: _____
- Travaux réalisés par: D. G. C.

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Pépinière	Type de plants N° / Hec	Densité tiges / ha	Espacement m x m
EPB	12711	16	B9A26	CPPFD	Rer	2451	2.0-2.0
	0					0	
	0					0	
	0					0	
Total:	12711						

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: 92.05.25
 Qualité: 90.0% Qualité du site: 1-Adequate Végétation compétitive: 1-Plants dégagés
 Superficie reboisée: 4.6 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unités ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction			Total demandé	Réserve MER
					%	\$	superficie		
0632-2	PMARR4	12.711	175	2224.43	0	0.00	0.000	2224.43	
0661	TRA	12.711	15	190.67	0	0.00	0.000	190.67	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante:

Rapport d'exécution préparé par: _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée:
 oui non partiellement
 avec modification

en vertu du C.T.
 numéro: _____
 Raison du refus ou de la modification:

Vérité et approuvé par:

 Fonctionnaire autorisé
 Date: _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION
 1231404910195 9208 - 1

8 - AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS
 Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription: oui non

#PSG 1231404911038

MINISTÈRE: 051 NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE: _____ ACTION: 1 - Enlever 2 - Ajouter 3 - Modifier
 TRANSAC.: 194 ADRESSE: _____ NOM: _____ CODE DE RÉSIDENCE: _____ TERRITOIRE: 405314 1

1 - IDENTIFICATION
 Numéro de producteur: JARW27346202
 Adresse: 258, RR 1
 Tél. travail: _____
 Représentant: (nom, prénom) _____

2 - LOCALISATION
 Unité de gestion (MFO): 34 Région écologique: 3E Unité de travail: _____ Code d'unité d'évaluation: 1602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX
 Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Rang: code 03 nom _____
 Lot(s): no 109 no 111 no _____ no _____ no _____

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE
 No: 001
 Superficie: 6.0 ha

4 - PHOTO
 No de photo: Q85333#187 Echelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-SE Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

- Surface terrière résiduelle: rés. _____ m²/ha, feuil. _____ m²/ha
- Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
- Tiges choisies: résineux _____ bges/ha, feuillus _____ bges/ha
- Qualité des tiges conservées: _____
- Blessures aux arbres: _____
- Chemins de débroussaillage: largeur _____ m, espacement _____ m
- Volume marchand abandonné: _____ m³
- Nombre de tiges marchandes: non abattues _____ bges/ha, vol. _____ m³/ha
- Nombre de tiges non marchandes: non abattues _____ bges/ha
- Végétation éliminée: herbacée 30 %, ligneuse 70 %
- Efficacité du traitement: 98 %
- Andains: 0 %
- Largeur: A) bandes coupées _____ m, B) bandes non-coupées _____ m
- Disposition des déchets de coupe: A) Acceptable
- Nombre de microsites à l'hectare: 2500
- Distance entre les fossés: _____ m
- Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
- Bassins de sédimentation: _____
- Équipement utilisé: Débrous. à pacage
- État des fossés: état des ponceaux: _____
- Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
- Prélèvement des rangées: _____
- Volume récolté dans les interbandes: _____ %
- Produit appliqué: _____
- Quantité à l'hectare: _____
- Date du traitement: 91.08.20
- No de prescription d'origine: _____
- Respect des bandes de protection: _____
- Uniformité de l'épandage: _____
- Fertilisant fabriqué par: _____
- Travaux réalisés par: O.B.C

14. Disposition des déchets de coupe: A) Acceptable
 15. Nombre de microsites à l'hectare: 2500
 16. Distance entre les fossés: _____ m
 17. Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
 18. Bassins de sédimentation: _____
 19. Équipement utilisé: Débrous. à pacage
 20. État des fossés: état des ponceaux: _____
 21. Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
 22. Prélèvement des rangées: _____
 23. Volume récolté dans les interbandes: _____ %
 24. Produit appliqué: _____
 25. Quantité à l'hectare: _____
 26. Date du traitement: 91.08.20
 27. No de prescription d'origine: _____
 28. Respect des bandes de protection: _____
 29. Uniformité de l'épandage: _____
 30. Fertilisant fabriqué par: _____
 31. Travaux réalisés par: O.B.C

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Pépinière	Type de plants RW / Hec	Densité Tiges / ha	Espacement m x m
	0					0	
	0					0	
	0					0	
	0					0	
Total:	0						

Objectif de reboisement: 1-Matière ligneuse Date: _____
 Qualité: 0.0 % Qualité du site: _____ Végétation compétitive: _____
 Superficie reboisée: 0.0 ha

7 - TRAVAUX EXECUTES ET DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unité ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction			Total demandé	Réserve MER
					%	\$	superficie		
0516	DBD	4.600	360	1656.00	0	0.00	0.000	1656.00	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

8 - AUTRES CRITERES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription: oui non

Numéro du plan de gestion de la(les) propriété(s) concernée(s): 404911017

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

Rapport d'exécution préparé par: _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée: oui non partiellement avec modification

en vertu du C.T. numéro: _____

Raison du refus ou de la modification: _____

Vérité et approuvé par: _____

Fonctionnaire autorisé: _____

Date: _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION: 1231404910195 9109

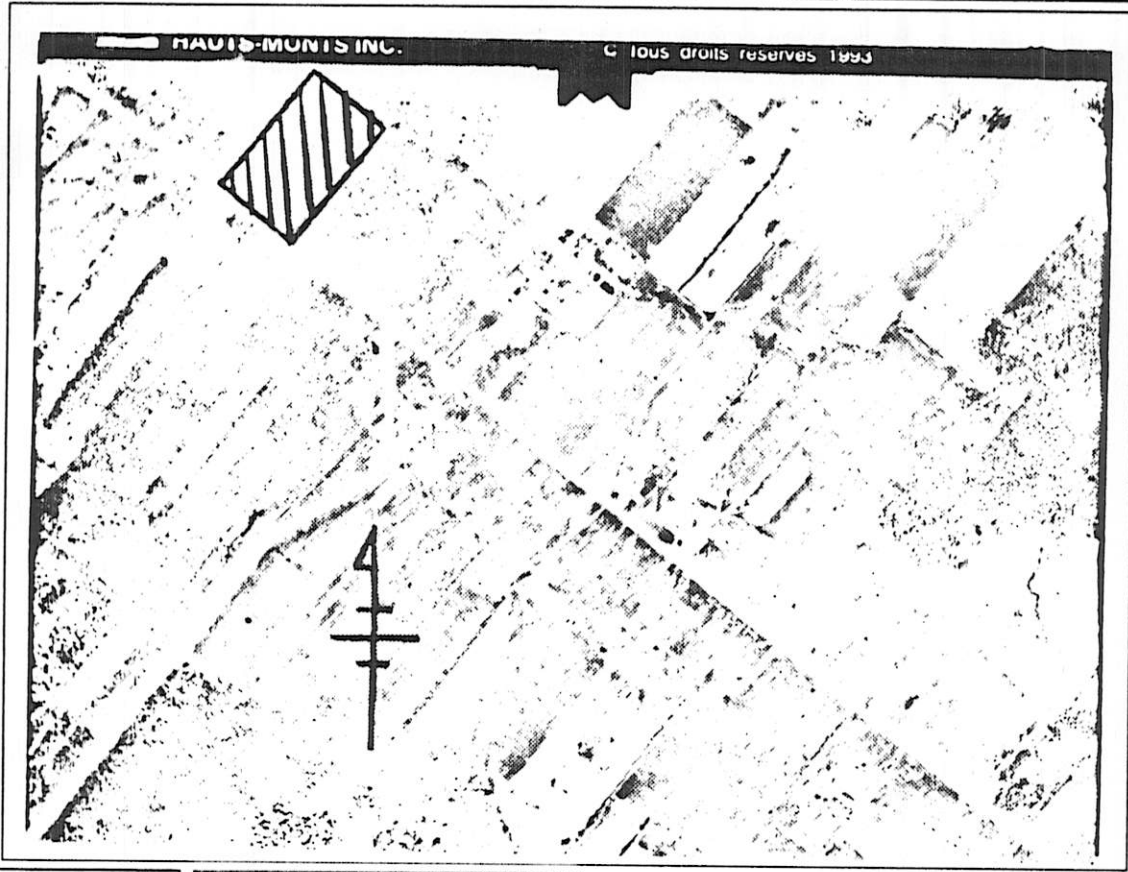
MINISTÈRE: 600 NUMÉRO DE BÉNÉFICIAIRE: _____
 TRANSAC.: 194 4 0 _____ ACTION: 1 - Enlever 2 - Ajouter 3 - Modifier
 ADRESSE: Nombre de lignes _____ NOM: Nombre de lignes _____ CODE DE RÉSIDENCE: 1 - Canada 2 - États-Unis 3 - Autres pays _____
 TERRITOIRE: 405314 7

1 - IDENTIFICATION
 Numéro de producteur: JARW27346202
 Adresse: 238, RR 1
 Tél. travail: _____
 Représentant: (nom, prénom) _____ Tél.: _____

2 - LOCALISATION
 Unité de gestion (MFO): 34 Région écologique: SE Unité de travail: _____ Code de l'unité d'évaluation: 1602840525
 Tenure: 200 Cadastre: code 1004 nom HALIFAX Rang: code 03 nom TROIS
 Municipalité: code 27310 nom VIANNEY Lot(s): no 109 no 111 no _____ no _____ no prop: 01

3 - IDENTIFICATION DE LA PARCELLE
 No: 001
 Superficie: 4.6 ha

4 - PHOTO
 No de photo: 085333#187 Echelle: 1:15000
 Feuillet: 21-L4-SE Altitude: 400 m



5 - QUALITÉ DES AUTRES TRAVAUX OU SUCCÈS DE L'INTERVENTION

- Surface terre résiduelle: rés. _____ m²/ha, feuil. _____ m²/ha
- Diamètre des couronnes de lumière: _____ m
- Tiges choisies: résineux 2250 tiges/ha, 90 %
 feuillus 0 tiges/ha, 0 %
- Qualité des tiges conservées: _____
- Blessures aux arbres: _____
- Chemins de débardage: largeur _____ m, espacement _____ m
- Volume marchand abandonné: _____ m³
- Nombre de tiges marchandes: non abattues _____ tiges/ha, vol _____ m³/ha
- Nombre de tiges non marchandes: non abattues _____ tiges/ha
- Végétation éliminée: herbacée _____ %, ligneuse 100 %
- Efficacité du traitement: 98 85 %
- Andains: _____ %
- Largeur: A) bandes coupées _____ m
 B) bandes non-coupées _____ m

- Disposition des déchets de coupe: A) Acceptable
- Nombre de microsites à l'hectare: 2500
- Distance entre les fossés: _____ m
- Profondeur des fossés: principaux _____ m, secondaires _____ m
- Bassins de sédimentation: _____
- Équipement utilisé: Debusq. + Boom-Jet
- État des fossés: _____
 état des ponçaux: _____
- Surface de roulement: largeur _____ m, emprise _____ m
- Prélèvement des rangées: _____
- Volume récolté dans les interbandes: _____ %
- Produit appliqué: Vision
- Quantité à l'hectare: 5.5 l/ha
- Date du traitement: 94.09.04
- No de prescription d'origine: 1231404910195
- Respect des bandes de protection: OUI
- Uniformité de l'épandage: OUI
- Fertilisant fabriqué par: _____
- Travaux réalisés par: D.G.C.

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PLANTATION

Essence	Nombre de plants	Âge	Provenance	Pépinière	Type de plants RH / Rec	Densité Tiges / ha	Espacement m x m
	0					0	
	0					0	
	0					0	
	0					0	
Total:	0						

Objectif de reboisement: _____ Date: _____
 Qualité: 0 % Qualité du site: _____ Végétation compétitive: _____
 Superficie reboisée: 0.0 ha

7 - TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Code de production	Code des travaux	Nombre d'unités ha/km/1000 pl.	Taux	Montant aide financière	Réduction %	Réduction \$	superficie	Total demandé	Réserve MER
0756-2	ECCT	3.900	405	1579.50	0	0.00	0.000	1579.50	
	3.4	0.000	0	1370.00	10	121.50	0.3	1258.50	/
		0.000	0	0.00	0	0.00	0.000	0.00	

8 - AUTRES CRITÈRES D'APPRECIATION

EXPLICATIONS, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS
 Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription: oui non

à voir corrigé en annexe

Numéro du plan de gestion de la(les) propriété(s) concernée(s): 1231404911038

ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER

J'atteste que tous les travaux ont été effectués adéquatement, c'est-à-dire, conformément aux règles connues et éprouvées de la sylviculture et qu'ils répondent à toutes les autres conditions d'admissibilité contenues dans le cahier d'instructions.

Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante: _____

Rapport d'exécution préparé par: _____

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Aide financière acceptée: oui non partiellement
 avec modification

en vertu du C.T.
 numéro: _____
 Raison du refus ou de la modification: _____

Vérité et approuvé par: _____
 Fonctionnaire autorisé
 Date: _____

NUMÉRO DE RAPPORT D'EXÉCUTION: 1231404940112 9409 1