



### 1- identification

Numéro de producteur: 00000014647 Nom, prénom: GILLES LARONTE & FILS INC.  
Adresse: 162 RUE RÉDARD SAINTE JUSTINE QC G2B 4V6  
Tél. travail: Tél. rés: (418) 282 2202 Représentant: GILLES LARONTE Tél.:

### 2- Localisation

Région écologique: 3d-T Tenure: 201 Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952  
Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257  
Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN Rang: code 03 nom: III  
Lot(s):no 3915009

### 3-Identification du peuplement

No. 008  
Superficie: 0.8 ha  
4-Photo  
No. 2016  
Feuillet  
Échelle 1:10000

### 5- Résultats et qualité des interventions

1. Appellation-perturbation :  
2. Type de terrain : Forestier  
3. Surface terrière résiduelle: Résineux 30 m2/ha  
Feuillus 0 m2/ha  
4. Prélèvement Chemin : 16 % Total : 31 %  
5. Tiges marchandes résid. : ti/ha  
6. Tiges non marchandes résid. : ti/ha  
7. Tiges éclaircies :  
Résineux : ti/ha  
Feuillus intolérants : ti/ha  
Feuillus tolérants : ti/ha  
Total : ti/ha  
8. a) Coefficient de distribution b) régénération  
Résineux : ti/ha  
Feuillus intolérants : ti/ha  
Feuillus tolérants : ti/ha  
Total : ti/ha  
9. Arbres ou plants blessés : 0 %  
10. Qualité des tiges résid. : 565 ti/ha  
11. Volume total récolté: 52 m3  
12. Recouvrement andains:  
13. Microsites : nb/ha  
14. Distance entre les fossés:  
15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :  
16. Bassins de sédimentation:  
17. Surface de roulement : Emprise :  
18. Produit ou appareil utilisé : Scie mécanique  
19. Hauteur d'élagage :  
20. Semenciers :  
21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%  
22. Traitement Date de fin : 2017-07-01  
23. Débroussaillage Date de fin  
24. Travaux effectués par: P:propriétaire



### 6. Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

Total :

### 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

| TEG               | Code prod. | Code travaux | Unité | Technique                           |                 |            |                  |             | Exécution |                 |            |                  |             | Total (\$) |
|-------------------|------------|--------------|-------|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|
|                   |            |              |       | Taux                                | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                 | 7986       | CEPM1        | 0.640 | 400.00                              | 256.00          | 0.00       | 256.00           | A           | 774       | 495.36          | 0.00       | 495.36           | A           | 751.36     |
| G                 | 7902       | MARTR        | 0.640 | 145.00                              | 92.80           | 0.00       | 92.80            | A           | 0         | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 92.80      |
|                   |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
| Programme : AR-02 |            |              |       | Montant total de l'aide financière: |                 |            |                  | 348.80      |           |                 |            | 495.36           |             | 844.16     |

### 8. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS  
Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? oui  
Surface terrière finale: R= 29,7 et F = 0

### 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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.  
☐ Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Préparé par: Francis Jacques tech.f.

Date: 2017-12-05

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :

Signature de l'ingénieur forestier

83-104

No de permis

05/12/17

Date

### 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 pour ce montant de \$

Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \$

et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.

Signature de l'Agence

Date

Numéro du rapport d'exécution

1232308172042 1712 1

No du plan d'aménagement forestier

GD1232308162257

Sélectionné pour la V.O. ☐





1- identification

2- Localisation

Région écologique: 3d-T    Tenure: 201    Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952

Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN    Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257

Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN    Rang: code 03    nom: III

Lot(s):no 3915009

3-Identification du peuplement

No. 007

Superficie: 1 ha

4-Photo

No. 2016

Feuillet

Échelle 1/10000

5- Résultats et qualité des interventions

1. Appellation-perturbation :

2. Type de terrain : Forestier

3. Surface terrière résiduelle: Résineux 25 m2/ha  
Feuillus 0 m2/ha

4. Prélèvement Chemin : 16%    Total : 32 %

5. Tiges marchandes résid. : *pu.*    ti/ha

6. Tiges non marchandes résid. :    ti/ha

7. Tiges éclaircies :  
Résineux :    ti/ha  
Feuillus intolérants :    ti/ha  
Feuillus tolérants :    ti/ha  
Total :    ti/ha

8. a) Coefficient de distribution    b) régénération  
Résineux :    ti/ha  
Feuillus intolérants :    ti/ha  
Feuillus tolérants :    ti/ha  
Total :    ti/ha

9. Arbres ou plants blessés : 2 %

10. Qualité des tiges résid. : 640 ti/ha

11. Volume total récolté: 61 m3

12. Recouvrement andains:

13. Microsites : nb/ha

14. Distance entre les fossés:

15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :

16. Bassins de sédimentation:

17. Surface de roulement : Emprise :

18. Produit ou appareil utilisé : Multi-fonctionnelle

19. Hauteur d'élagage :

20. Semenciers :

21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%

22. Traitement Date de fin : 2017-07-10

23. Débroussaillage Date de fin

24. Travaux effectués par: P:propriétaire

6. Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

| 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|--------------------------------------------------|------------|--------------|-------|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|
| TEG                                              | Code prod. | Code travaux | Unité | Technique                           |                 |            |                  |             | Exécution |                 |            |                  |             | Total (\$) |
|                                                  |            |              |       | Taux                                | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                                                | 7985       | CEPM1        | 0.670 | 400.00                              | 268.00          | 0.00       | 268.00           | A           | 1229      | 823.43          | 0.00       | 823.43           | A           | 1091.43    |
| T                                                | 7902       | MARTR        | 0.670 | 145.00                              | 97.15           | 0.00       | 97.15            | A           | 0         | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 97.15      |
|                                                  |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                                                  |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
| Programme : AR-02                                |            |              |       | Montant total de l'aide financière: |                 |            |                  | 365.15      |           |                 |            |                  | 823.43      | 1188.58    |

8. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

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

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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.

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

Préparé par: Francis Jacques tech.f.

Date: 2017-12-05

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :

Signature de l'ingénieur forestier

83-104    06/12/17

No de permis    Date

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 pour ce montant de \$  
Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \$  
et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.

Signature de l'Agence

Date

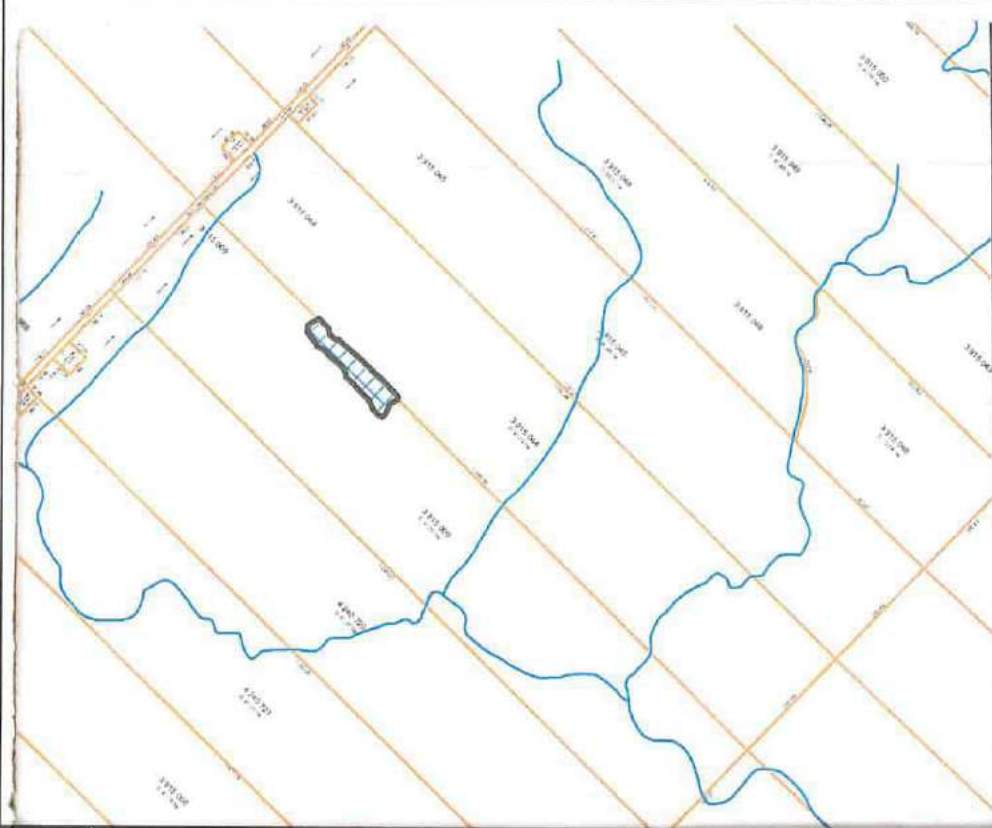
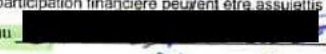
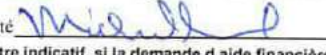
No du plan d'aménagement forestier

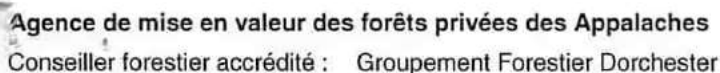
GD1232308162257

Sélectionné pour la V.O.    ☐

Numéro du rapport d'exécution

1232308162292    1712    1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | No: 1232308162292                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | 3 - PARCELLE                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | No. 007                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Sup. ou long. : 1                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | 4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Région écologique: 3d-T<br>Municipalité code: 28040<br>Cadastre code : 1446<br>Lot no: 3915009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Tenure: 201<br>Nom: ST-CYPRIEN<br>Nom: LANGEVIN<br>Rang code : 03<br>No du PAF : GD1232308162257        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Code unité d'évaluation: 2636-07-1952<br>Nom: III<br>Prop no: 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Photo (1): 2016<br>Photo (2):<br>Échelle: 1/10000<br>Feuillet:                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 1. Peuplement : EPO<br>2. Autre que peuplement :<br>3. Densité: A<br>4. Hauteur : 14<br>5. Âge peup. nat. / année plant. : 30<br>6. Entailles: nb/ha<br>7. Couverture (broussailles) :<br>8. Taux d'affectation ou mortalité :<br>9. Tiges ou microsites opprimés (%):<br>10. Coefficient de distribution :<br>résineux:<br>Feuillus intolérants :<br>Feuillus tolérants :<br>Total :<br>11. Drainage : 3-Drainage modéré<br>12. Type écologique:<br>13. IQS :<br>14. Espacement :<br>15. Autres :                                                                                             |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Ess.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha                                                                           | Volum<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | S.T.<br>résiduelle | % à<br>enlever    |             |
| EPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | 1836                                                                                                    | 273               | 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23                 | 34.3              |             |
| MEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | 101                                                                                                     | 10.3              | 1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                  | 100               |             |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 01937283.336.52337                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                         |                   | Objectif :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                   |             |
| Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Quantité                                                                                                | Type              | Densité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Espacement         |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Total :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Site de reboisement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Partiellement |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Signature Agronome :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Date:                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   | 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                   |             |
| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Multi-fonctionnelle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Code<br>pr.                       | Unité                                                                                                   | Taux tech.<br>\$  | Taux exéc.<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Total tech.<br>\$  | Total exéc.<br>\$ | Total<br>\$ |
| 2. Qté/ha :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8980                              | 1.000                                                                                                   | 451.00            | 886.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 451.00             | 886.00            | 1337.00     |
| 3. Qté totale :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| 4. Période recommandée:<br>aut 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |             |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                         |                   | 451.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 886.00             | 1337.00           |             |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                         |                   | Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                   |             |
| ÉCLAIRCIE COMMERCIALE DE PLANTATION :<br>- Récolte des arbres d'essence commerciale, qui se compétitionnent entre eux dans une plantation et qui n'a pas atteint l'âge d'exploitation, afin accélérer l'accroissement des arbres restants et d'améliorer la qualité du peuplement. Le travail consiste à récupérer une rangée sur sept avec un martelage des arbres entre les rangées. Dans tous les cas, le volume marchand total récupéré lors d'une éclaircie ne devra pas dépasser 40 % du volume du peuplement.<br>NB : Diamètre moyen = 15,8 cm - 2 cm = 13,8 cm<br>% cimes vertes = 40% |                                   |                                                                                                         |                   | Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.<br>Je m'engage :<br>- S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regami et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.<br>- À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.<br>- À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.<br>- Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter. |                    |                   |             |
| 13-Signatures                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                         |                   | Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                   |             |
| Prescription préparé par:<br>A. Villeneuve, ing.f.<br>Date :2016-10-26<br>Réalisé sous la supervision personnelle de:<br>Signature Ing. f. <br>No permis 83-104<br>Date 26/10/16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                         |                   | Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur d'importants réalisés sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le limites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation.<br>Producteur forestier reconnu:  Date: 11-10-2016<br>Conseiller forestier accrédité  Date: 31-03-2018<br>Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> et/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |             |
| No du plan d'aménagement forestier<br>GD1232308162257                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                         |                   | Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/> No de prescription 1232308162292                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |             |



## 2- Localisation

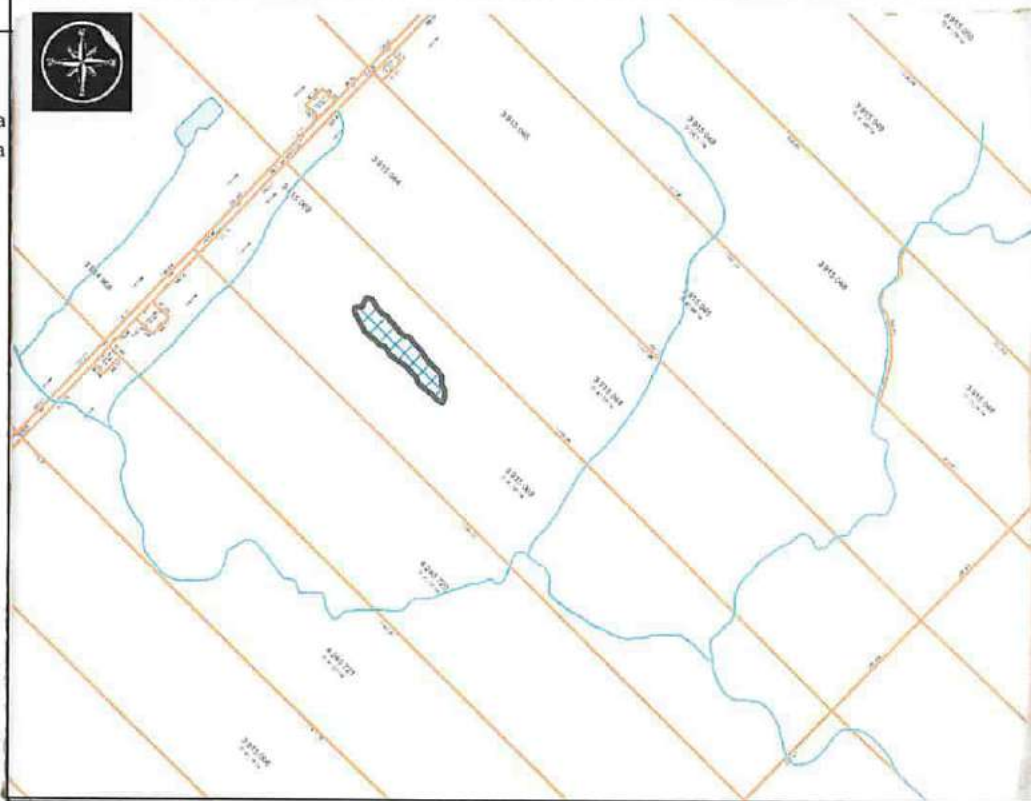
Région écologique: 3d-T      Tenure: 201      Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952  
Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN      Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257  
Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN      Rang: code 03 nom: III  
Lot(s):no 3915009

### 3-Identification du peuplement

|             |         |
|-------------|---------|
| No.         | 006     |
| Superficie: | ha      |
| 4-Photo     |         |
| No.         | 2016    |
| Feuillet    |         |
| Échelle     | 1\10000 |

## 5- Résultats et qualité des interventions

|                                          |                        |                 |
|------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| 1. Appellation-perturbation :            |                        |                 |
| 2. Type de terrain :                     | Forestier              |                 |
| 3. Surface terrière résiduelle:          | Résineux 34            | m2/ha           |
|                                          | Feuillus 0             | m2/ha           |
| 4. Prélèvement Chemin :                  | 16 %                   | Total : 40 %    |
| 5. Tiges marchandes résid. :             | AV.                    | ti/ha           |
| 6. Tiges non marchandes résid. :         |                        | ti/ha           |
| 7. Tiges éclaircies. :                   |                        |                 |
|                                          | Résineux :             | ti/ha           |
|                                          | Feuillus intolérants : | ti/ha           |
|                                          | Feuillus tolérants :   | ti/ha           |
|                                          | Total :                | ti/ha           |
| 8. a) Coefficient de distribution        |                        | b) régénération |
|                                          | Résineux :             | ti/ha           |
|                                          | Feuillus intolérants : | ti/ha           |
|                                          | Feuillus tolérants :   | ti/ha           |
|                                          | Total :                | ti/ha           |
| 9. Arbres ou plants blessés :            | 1 %                    |                 |
| 10. Qualité des tiges résid. :           |                        | 820 ti/ha       |
| 11. Volume total récolté:                |                        | 115 m3          |
| 12. Recouvrement andains:                |                        |                 |
| 13. Microsites :                         |                        | nb/ha           |
| 14. Distance entre les fossés:           |                        |                 |
| 15. Profondeur fossés Princ. :           |                        | Sec. :          |
| 16. Bassins de sédimentation:            |                        |                 |
| 17. Surface de roulement :               |                        | Emprise :       |
| 18. Produit ou appareil utilisé :        | Multi-fonctionnelle    |                 |
| 19. Hauteur d'élagage :                  |                        |                 |
| 20. Semenciers :                         |                        |                 |
| 21. Efficacité ou qualité du traitement: |                        | 100%            |
| 22. Traitement Date de fin :             | 2017-06-10             |                 |
| 23. Débroussaillage Date de fin          |                        |                 |
| 24. Travaux effectués par:               | P:propriétaire         |                 |



### 6. Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

Total :

## 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

| TEG                  | Code prod. | Code travaux | Unité | Technique                           |                 |             |                  |             | Exécution |                 |             |                  |             | Total (\$) |
|----------------------|------------|--------------|-------|-------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|-------------|-----------|-----------------|-------------|------------------|-------------|------------|
|                      |            |              |       | Taux                                | Sous-total (\$) | Réduc. (\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc. (\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                    | 7985       | CEPM1        | 1.140 | 400.00                              | 456.00          | 0.00        | 456.00           | A           | 1229      | 1401.06         | 0.00        | 1401.06          | A           | 1857.06    |
| G                    | 7902       | MARTR        | 1.140 | 145.00                              | 165.30          | 0.00        | 165.30           | A           | 0         | 0.00            | 0.00        | 0.00             | A           | 165.30     |
|                      |            |              |       |                                     |                 |             |                  |             |           |                 |             |                  |             |            |
|                      |            |              |       |                                     |                 |             |                  |             |           |                 |             |                  |             |            |
| Programme : APP-MOB. |            |              |       | Montant total de l'aide financière: |                 |             | 621.30           |             |           |                 | 1401.06     |                  |             | 2022.36    |

Programme : APP-MOB.

Montant total de l'aide financière:

621.30

1401.06

2022 36

## 8. Autres critères d'appréciation

## EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

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

## 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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.
- ☐ Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Préparé par: Francis Jacques tech.f.

Date: 2017-12-05

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :

Credit Union

Signature de l'ingénieur forestier

83-104

Date 06/12/17

Sélectionné pour la V.O. ☐

## 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 sylvoicole et demande de participation financière présentée.

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

Producteur forestier reconnu pour ce montant de \$

Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \_\_\_\_\_ \$

et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.

Signature de l'Agence

Date \_\_\_\_\_

**Numéro du rapport d'exécution**

1232308162291 1712 1







1- identification

Code postal: G0R 1Y0

Tél.:

2- Localisation

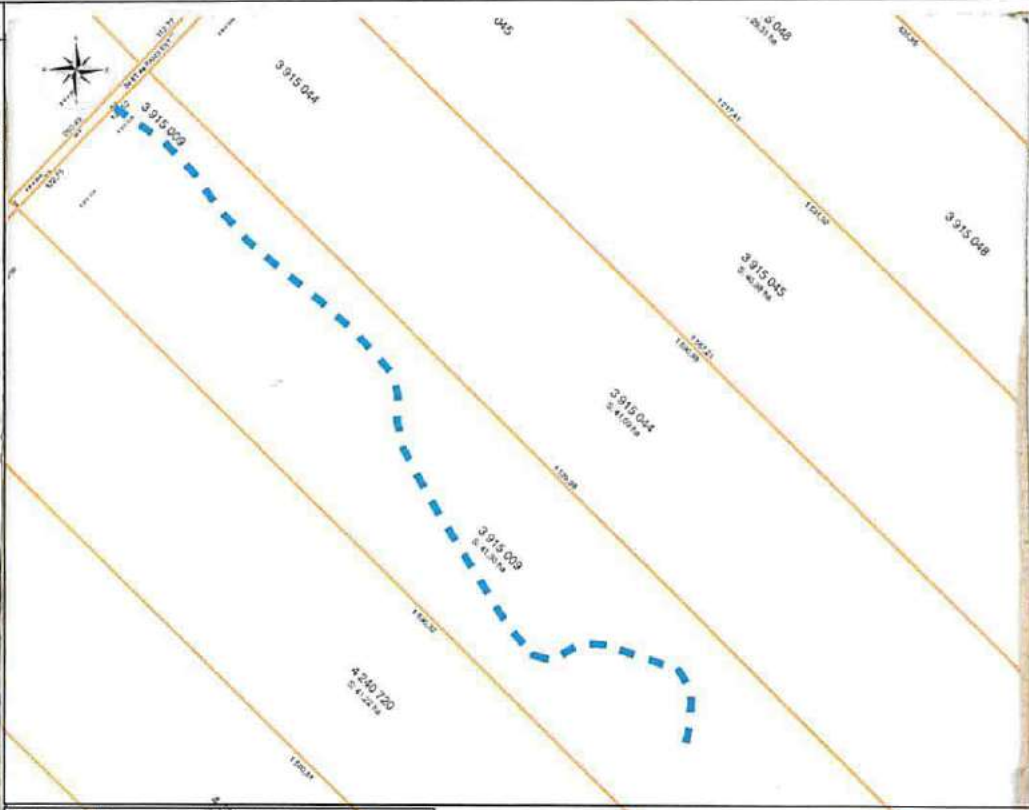
Région écologique: 3d-T Tenure: 201 Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952  
Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257  
Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN Rang: code 03 nom: III  
Lot(s):no 3915009

3-Identification du peuplement

No. 100  
Superficie: 1.5 ha  
4-Photo  
No. 2016  
Feuillet  
Échelle 1/10000

5- Résultats et qualité des interventions

1. Appellation-perturbation :  
2. Type de terrain : Forestier  
3. Surface terrière résiduelle: Résineux m2/ha  
Feuillus m2/ha  
4. Prélèvement Chemin : Total :  
5. Tiges marchandes résid. : ti/ha  
6. Tiges non marchandes résid. : ti/ha  
7. Tiges éclaircies :  
Résineux : ti/ha  
Feuillus intolérants : ti/ha  
Feuillus tolérants : ti/ha  
Total : ti/ha  
8. a) Coefficient de distribution b) régénération  
Résineux : ti/ha  
Feuillus intolérants : ti/ha  
Feuillus tolérants : ti/ha  
Total : ti/ha  
9. Arbres ou plants blessés :  
10. Qualité des tiges résid. : ti/ha  
11. Volume total récolté: m3  
12. Recouvrement andains:  
13. Microsites : nb/ha  
14. Distance entre les fossés:  
15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :  
16. Bassins de sédimentation:  
17. Surface de roulement : 5 m Emprise : 11 m  
18. Produit ou appareil utilisé : Pelle mécanique  
19. Hauteur d'élagage :  
20. Semenciers :  
21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%  
22. Traitement Date de fin : 2016-09-14  
23. Débroussaillage Date de fin  
24. Travaux effectués par: P:propriétaire



6- Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

Total :

7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

| TEG               | Code prod. | Code travaux | Unité                               | Technique |                 |            |                  |             | Exécution |                 |            |                  |             | Total (\$) |
|-------------------|------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|
|                   |            |              |                                     | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                 | 6082       | CTVFC        | 1,310                               | 0.00      | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0         | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0.00       |
|                   |            |              |                                     |           |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |                                     |           |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |                                     |           |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |                                     |           |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
| Programme : AR-02 |            |              | Montant total de l'aide financière: |           |                 |            | 0.00             |             |           |                 |            |                  | 0.00        | 0.00       |

Programme : AR-02

Montant total de l'aide financière:

0.00

0.00

0.00

8. Autres critères d'appréciation

EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS

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

oui

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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.
- ☐ Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Préparé par: A.Villeneuve, ing.f.

Date: 2017-03-30

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :

Signature de l'ingénieur forestier

No de permis

Date

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 pour ce montant de \$

Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \$

et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.

Signature de l'Agence

Date

No du plan d'aménagement forestier

GD1232308162257

Sélectionné pour la V.O. ☐

Numéro du rapport d'exécution

1232308162175 1703 1

## PREScription SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  | No: 1232308162175  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  | 3 - PARCELLE       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  | No. 100            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  | Sup. ou long.: 1.5 |
| Code postal: GOR 1Y0<br>Tél:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Région écologique: 3d-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tenure: 201                 | Code unité d'évaluation: 2536-85-3570 |                 |                                          | 4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE        |                    |
| Municipalité code: 28040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nom: ST-CYPRIEN             |                                       |                 |                                          |                                  | Photo (1):         |
| Cadastre code: 1446                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom: LANGEVIN               | Rang code: 03                         | Nom: III        |                                          |                                  | Photo (2):         |
| Lot no: 3915009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | No du PAF:                            | Prop no: 02     |                                          |                                  | Échelle:           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  | Feuillet:          |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 1. Peuplement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 2. Autre que peuplement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 3. Densité:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 4. Hauteur :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 5. Âge peup. nat. / année plant. :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 6. Entailles: nb/ha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 7. Couverture (broussailles) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 8. Taux d'affectation ou mortalité :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 9. Tiges ou microsites opprimés (%):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 10. Coefficient de distribution :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| résineux:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Feuillus intolérants :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Feuillus tolérants :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Total :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 11. Drainage : 3-Drainage modéré                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 12. Type écologique:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 13. IQS :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 14. Espacement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 15. Autres :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Ess.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiges non marchandes Nb./ha | Tiges marchandes Nb./ha               | Volume m³ s./ha | S.T. initiale                            | S.T. résiduelle                  | % à enlever        |
| EPRD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | 2200                                  | 116             | 72                                       | 0                                | 100                |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantité                    | Type                                  | Densité         | Espacement                               | Objectif :                       |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          | Zone :                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          | <input type="checkbox"/> Blanche |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Total :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Site de reboisement : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Partiellement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Signature Agronome : _____ Date: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 1. Produit ou appareil à utiliser: Pelle méc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Code pr.                    | Unité                                 | Taux tech. \$   | Taux exéc. \$                            | Total tech. \$                   | Total excéc. \$    |
| 2. Qté/ha :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6082                        | 1.396                                 | 0.00            | 0.00                                     | 0.00                             | 0.00               |
| 3. Qté totale :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6084                        | 2.000                                 | 0.00            | 0.00                                     | 0.00                             | 0.00               |
| 4. Période recommandée: aut 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                       |                 |                                          | 0.00                             | 0.00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 |                                          | 0.00                             | 0.00               |
| 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| 1. Zone ou éléments à protéger :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 | 2. Bandes (m) ou modalités de protection |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 | m.                                       |                                  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                       |                 | m.                                       |                                  |                    |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| -VOIRIE FORESTIERE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| --- Construction de chemin forestier ayant une emprise d'au moins de cinq metres dans le but de faciliter la réalisation des interventions sylvoicoles et la recuperation de matiere ligneuse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Je m'engage :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| - S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regarni et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| - À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| - À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| - Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Producteur forestier reconnu: [signature] Date: 27/08/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le limites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation. |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Produit forestier reconnu _____ Date: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Conseiller forestier accrédité _____ Date: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Vous pouvez indiquer, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> et/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| No du plan d'aménagement forestier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |
| No de prescription 1232308162175                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                       |                 |                                          |                                  |                    |





# PRESCRIPTION SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

## 1 - IDENTIFICATION

No: 1232308162174

## 3 - PARCELLE

No: 001

Sup. ou long.: 3.8

Code postal: G0R 1Y0

Tél.:

## 2 - LOCALISATION

Région écologique: 3d-T

Tenure: 201

Code unité d'évaluation: 2536-85-3570

Municipalité code: 28040

Nom: ST-CYPRIEN

Cadastre code: 1446

Nom: LANGEVIN

Rang code: 03

Nom: III

Lot no: 3915009

No du PAF:

Prop no: 02

## 4 - PHOTO AÉRIENNE ET CARTE

Photo (1):

Photo (2):

Échelle:

Feuille:

## 5 - DONNÉES FORESTIÈRES

1. Peuplement: SS

2. Autre que peuplement:

3. Densité: B

4. Hauteur: 17

5. Âge peup. nat. / année plant.: 50

6. Entailles: nb/ha

7. Couverture (broussailles):

8. Taux d'affectation ou mortalité:

9. Tiges ou microsites opprimées (%):

10. Coefficient de distribution:

résineux: 10

Feuillus intolérants: 0

Feuillus tolérants: 0

Total: 10

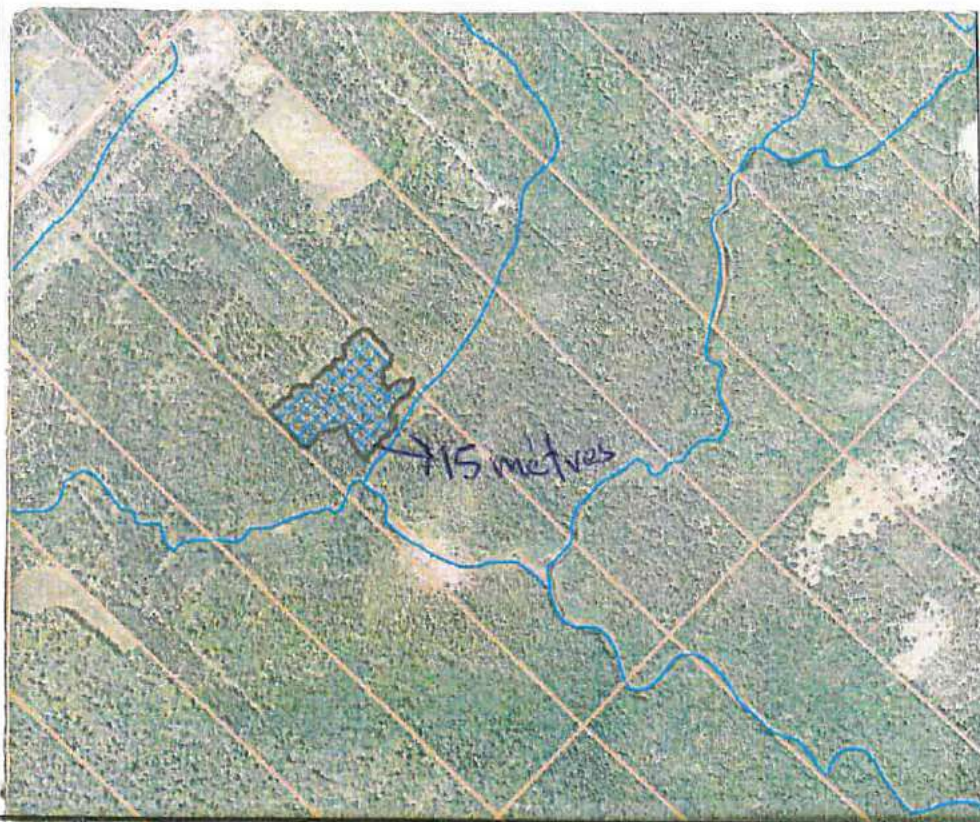
11. Drainage: 3-Drainage modéré

12. Type écologique:

13. IQS:

14. Espacement:

15. Autres:



## 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES

| Ess.  | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha | VOLUME<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale | S.T.<br>résiduelle | % à<br>enlever |
|-------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|----------------|
| SAB   |                                   | 525                           | 72.8               | 13               | 0                  | 100            |
| EPR   |                                   | 236                           | 27                 | 5.4              | 0                  | 100            |
| EPB   |                                   | 67                            | 14.7               | 2.6              | 0                  | 100            |
| MEL   |                                   | 5                             | 2.9                | 0.4              | 0                  | 100            |
| FI    |                                   | 74                            | 18.2               | 2.6              | 0                  | 100            |
| Total | 0                                 | 907                           | 135.6              | 24               | 0                  | 100            |

## 7 - REBOISEMENT PRECONISÉ

| Essence | Quantité | Type | Densité | Espacement |
|---------|----------|------|---------|------------|
|         |          |      |         |            |
|         |          |      |         |            |
|         |          |      |         |            |
|         |          |      |         |            |
| Total:  |          |      |         |            |

Objectif:

Zone:

☐ Blanche

Site de reboisement: ☐ Accepté ☐ Refusé ☐ Partiellement

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

## 8 - TRAITEMENTS

| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Multi-fonctionnelle | Code<br>pr. | Unité | Taux tech.<br>\$ | Taux exé.<br>\$ | Total tech.<br>\$ | Total exé.<br>\$ | Total<br>\$ |
|-----------------------------------------------------------|-------------|-------|------------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|
| 2. Qté/ha:                                                | 5999        | 3.800 | 0.00             | 0.00            | 0.00              | 0.00             | 0.00        |
| 3. Qté totale:                                            |             |       |                  |                 |                   |                  |             |
| 4. Période recommandée:<br>aut 16                         |             |       |                  |                 |                   |                  |             |

Montant total de l'aide financière:

0.00

0.00

0.00

## 9 - PROTECTION

1. Zone ou éléments à  
protéger:

Cours d'eau

2. Bandes (m) ou modalités  
de protection

15 m.

## 10-Description de l'intervention

-COUPE TOTALE AVEC PROTECTION DE LA  
RÉGÉNÉRATION

--- Récolte de toutes les tiges marchandes d'un  
peuplement forestier rendu à maturité en protégeant la  
régénération.

## Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu

Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.

Je m'engage

- S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regarni et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.

- À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de: 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.

- À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.

- Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter.

Producteur forestier reconnu: \_\_\_\_\_

Date: 24/08/2016

## 13-Signatures

Prescription préparé par:

Michel Simard ing.f.

Date: 2016-08-24

Réalisé sous la supervision personnelle de:

Signature Ing. F. \_\_\_\_\_

No permis: 85-064

Date: 24-08-2016

No du plan d'aménagement forestier

## Demande de participation financière

Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le silié des admissibilités de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation.

Producteur forestier reconnu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Conseiller forestier accrédité: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq ☐ et/ou l'aide à l'exécution ☐

Sélectionnée pour la V.O.: ☐

No de prescription 1232308162174

1- identification

Code postal: G0R 1Y0  
Tél.:

2- Localisation

Région écologique: 3d-T    Tenure: 201    Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952  
Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN    Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257  
Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN    Rang: code 03    nom: III  
Lot(s):no 3915009

3-Identification du peuplement  
No. 005  
Superficie: 3 ha  
4-Photo  
No. 2016  
Feuillet  
Échelle 1\10000

5- Résultats et qualité des interventions

1. Appellation-perturbation : RB 2017  
2. Type de terrain : Forestier  
3. Surface terrière résiduelle: Résineux 1 m2/ha  
Feuillus 1 m2/ha  
4. Prélèvement Chemin : Total : 90 %  
5. Tiges marchandes résid. : ti/ha  
6. Tiges non marchandes résid. : ti/ha  
7. Tiges éclaircies :  
Résineux : ti/ha  
Feuillus intolérants : ti/ha  
Feuillus tolérants : ti/ha  
Total : ti/ha  
8. a) Coefficient de distribution    b) régénération  
Résineux : 24 %    ti/ha  
Feuillus intolérants : 8 %    ti/ha  
Feuillus tolérants : 0 %    ti/ha  
Total : 30 %    ti/ha  
9. Arbres ou plants blessés : 0 %  
10. Qualité des tiges résid. : ti/ha  
11. Volume total récolté: 271 m3  
12. Recouvrement andains:  
13. Microsites : nb/ha  
14. Distance entre les fossés:  
15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :  
16. Bassins de sédimentation:  
17. Surface de roulement : Emprise :  
18. Produit ou appareil utilisé : Scie mécanique  
19. Hauteur d'élagage :  
20. Semenciers :  
21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%  
22. Traitement Date de fin : 2017-01-09  
23. Débroussaillage Date de fin  
24. Travaux effectués par: P:propriétaire

6. Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

Total :

7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

| TEG               | Code prod. | Code travaux | Unité | Technique                           |                 |            |                  |             | Exécution |                 |            |                  |             | Total (\$) |
|-------------------|------------|--------------|-------|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|
|                   |            |              |       | Taux                                | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                 | 5999       | CTRB         | 2.620 | 0.00                                | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0         | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0.00       |
|                   |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |       |                                     |                 |            |                  |             |           |                 |            |                  |             |            |
| Programme : AR-02 |            |              |       | Montant total de l'aide financière: |                 |            |                  | 0.00        |           |                 |            |                  | 0.00        | 0.00       |

8. Autres critères d'appréciation

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

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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.  
☐ Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Préparé par: Francis Jacques tech.f.  
Date: 2017-10-13  
Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :  

Signature de l'ingénieur forestier

05-064    2017/10/13

No de permis    Date

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 pour ce montant de \$  
Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \$  
et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.

Signature de l'Agence  
Date  
Numéro du rapport d'exécution  
1232308162240 1710 1

No du plan d'aménagement forestier:  
GD1232308162257

Sélectionné pour la V.O. ☐

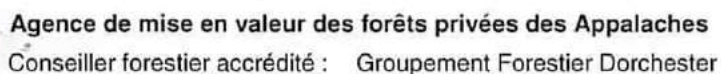


PREScription SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                                            |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | No: 1232308162240                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|---------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 3 - PARCELLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | No. 005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |      |                                             |            |
| Code postal: G0R 1Y0                                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Sup. ou long. : 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |            |
| Tél.:                                                                                                                                                                         |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |      |                                             |            |
| Région écologique: 3d-T                                                                                                                                                       |                                   |                               | Tenure: 201        |                  | Code unité d'évaluation: 2536-85-3570 |                   | Photo (1):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |            |
| Municipalité code: 28040                                                                                                                                                      |                                   |                               | Nom: ST-CYPRIEN    |                  |                                       |                   | Photo (2):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |            |
| Cadastre code : 1446                                                                                                                                                          |                                   |                               | Nom: LANGEVIN      |                  | Rang code : 03 Nom: III               |                   | Échelle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |      |                                             |            |
| Lot no: 3915009                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  | No du PAF :                           |                   | Feuillet:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |      |                                             |            |
| Prop no: 02                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                                       |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 1. Peuplement : SS                                                                                                                                                            |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 2. Autre que peuplement :                                                                                                                                                     |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 3. Densité: B                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 4. Hauteur : 18                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 5. Âge peup. nat. / année plant. : 50                                                                                                                                         |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 6. Entailles: nb/ha                                                                                                                                                           |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 7. Couverture (broussailles) :                                                                                                                                                |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 8. Taux d'affectation ou mortalité :                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 9. Tiges ou microsites opprimées (%):                                                                                                                                         |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 10. Coefficient de distribution :                                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| résineux: 8                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| Feuillus intolérants : 0                                                                                                                                                      |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| Feuillus tolérants : 0                                                                                                                                                        |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| Total : 8                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 11. Drainage : 3-Drainage modéré                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 12. Type écologique:                                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 13. IQS :                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 14. Espacement :                                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 15. Autres :                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |      |                                             |            |
| Ess.                                                                                                                                                                          | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha | Volume<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale | S.T.<br>résiduelle                    | % à<br>enlever    | Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantité                            | Type | Densité                                     | Espacement |
| SAB                                                                                                                                                                           |                                   | 334                           | 64.5               | 10.5             | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| EPB                                                                                                                                                                           |                                   | 114                           | 27.7               | 4.8              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| MEL                                                                                                                                                                           |                                   | 31                            | 11.6               | 1.7              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| EPR                                                                                                                                                                           |                                   | 52                            | 5.9                | 1.2              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| AF                                                                                                                                                                            |                                   | 49                            | 5.4                | 1                | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| Total                                                                                                                                                                         | 0                                 | 580                           | 115.1              | 19.2             | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Objectif :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Zone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | <input type="checkbox"/> Blanche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Site de reboisement : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Partiellement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Signature Agronome : _____ Date: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |      |                                             |            |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |      |                                             |            |
| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Scie mécanique                                                                                                                          | Code<br>pr.                       | Unité                         | Taux tech.<br>\$   | Taux excé.<br>\$ | Total tech.<br>\$                     | Total excé.<br>\$ | Total<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1. Zone ou éléments à<br>protéger : |      | 2. Bandes (m) ou modalités<br>de protection |            |
| 2. Qté/ha :                                                                                                                                                                   | 5999                              | 3.000                         | 0.00               | 0.00             | 0.00                                  | 0.00              | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |      | m.                                          |            |
| 3. Qté totale :                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      | m.                                          |            |
| 4. Période recommandée:<br>oct16                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                           |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0.00                                | 0.00 |                                             |            |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |            |
| -COUPE TOTALE AVEC PROTECTION DE LA<br>RÉGÉNÉRATION--- Récolte de toutes les tiges<br>marchandes d'un peuplement forestier rendu à maturité<br>en protégeant la régénération. |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Je m'engage :<br>- S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regarni et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.<br>- À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.<br>- À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.<br>- Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter. |                                     |      |                                             |            |
| Producteur forestier reconnu: _____                                                                                                                                           |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Date : 6-10-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |      |                                             |            |
| 13-Signatures                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |            |
| Prescription préparé par:<br>François Couture, in<br>Date :2016-10-03<br>Réalise sous la supervision personnelle de:                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le s限ites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |      |                                             |            |
| Signature Ing. F.                                                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Producteur forestier reconnu _____ Date : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |            |
| No permis 85-0164                                                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Conseiller forestier accrédité _____ Date : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |            |
| Date 3-10-2016                                                                                                                                                                |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> et/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |            |
| No du plan d'aménagement forestier                                                                                                                                            |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      | No de prescription 1232308162240            |            |



Tél.:

## 2- Localisation

Lot(s):no 3915009

### 3-Identification du peuplement

Échelle 1:10000

## 5- Résultats et qualité des interventions

24. Travaux effectués par: P:propriétaire



### 6. Renseignements sur la plantation

| Essence | Nb de plants | Age | Code de stock | Pépinière | Type de plants | Densité | Espacement (m) |
|---------|--------------|-----|---------------|-----------|----------------|---------|----------------|
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |
|         |              |     |               |           |                |         |                |

**Total :**

## 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

| TEG               | Code prod. | Code travaux | Unité | Technique |                 |            |                                     |             | Exécution |                 |            |                  |             | Total (\$) |
|-------------------|------------|--------------|-------|-----------|-----------------|------------|-------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|
|                   |            |              |       | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$)                    | Bénéf. (\$) | Taux      | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |
| G                 | 5999       | CTRB         | 7.880 | 0.00      | 0.00            | 0.00       | 0.00                                | A           | 0         | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0.00       |
|                   |            |              |       |           |                 |            |                                     |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |       |           |                 |            |                                     |             |           |                 |            |                  |             |            |
|                   |            |              |       |           |                 |            |                                     |             |           |                 |            |                  |             |            |
| Programme : AR-02 |            |              |       |           |                 |            | Montant total de l'aide financière: | 0.00        |           |                 |            | 0.00             |             | 0.00       |

Programme : AR-02

Montant total de l'aide financière:

0.00

0.00

0.00

## 8. Autres critères d'appréciation

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

## 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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.
- ☐ Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :

No de permis.

Réservé à l'Agence

- ☐ 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 présentée.

Date \_\_\_\_\_

No du plan d'aménagement forestier  
GD1232308162257

Sélectionné pour la V.O. ☐

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Numéro du rapport d'exécution |  |
|-------------------------------|--|

1232308162239 1710 1



# PRESCRIPTION SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                                 |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | No: 1232308162239                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div></div>                                                                                                                                                        |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 3 - PARCELLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | No. 004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Code postal: G0R 1Y0                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Sup. ou long. : 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Tél.:                                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 4-PHOTO AÉRIENNE ET CARTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Région écologique: 3d-T                                                                                                                                            |                                   |                               | Tenure: 201        |                  | Code unité d'évaluation: 2536-85-3570 |                   | Photo (1):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Municipalité code: 28040                                                                                                                                           |                                   |                               | Nom: ST-CYPRIEN    |                  |                                       |                   | Photo (2):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Cadastre code: 1446                                                                                                                                                |                                   |                               | Nom: LANGEVIN      |                  | Rang code: 03 Nom: III                |                   | Échelle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Lot no: 3915009                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  | No du PAF:                            |                   | Prop no: 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Feuillet:                                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                            |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 1. Peuplement : SS                                                                                                                                                 |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 2. Autre que peuplement :                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 3. Densité: B                                                                                                                                                      |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 4. Hauteur : 17                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 5. Âge peup. nat. / année plant. : 55                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 6. Entailles: nb/ha                                                                                                                                                |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 7. Couverture (broussailles) :                                                                                                                                     |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 8. Taux d'affectation ou mortalité :                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 9. Tiges ou microsites opprimées (%) :                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 10. Coefficient de distribution :                                                                                                                                  |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| résineux: 10                                                                                                                                                       |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Feuillus intolérants : 0                                                                                                                                           |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Feuillus tolérants : 0                                                                                                                                             |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Total : 10                                                                                                                                                         |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 11. Drainage : 3-Drainage modéré                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 12. Type écologique:                                                                                                                                               |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 13. IQS :                                                                                                                                                          |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 14. Espacement :                                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 15. Autres :                                                                                                                                                       |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                  |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |      |                                             |                                  | Objectif :                                                                                              |  |
| Ess.                                                                                                                                                               | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha | Volume<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale | S.T.<br>résiduelle                    | % à<br>enlever    | Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantité                            | Type | Densité                                     | Espacement                       | Zone :                                                                                                  |  |
| SAB                                                                                                                                                                |                                   | 374                           | 64.7               | 10.9             | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  | <input type="checkbox"/> Blanche                                                                        |  |
| EPB                                                                                                                                                                |                                   | 159                           | 29.5               | 5.4              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| EPR                                                                                                                                                                |                                   | 110                           | 13.1               | 2.6              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| MEL                                                                                                                                                                |                                   | 38                            | 16.2               | 2.3              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| THO                                                                                                                                                                |                                   | 7                             | 0.5                | 0.1              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| AF                                                                                                                                                                 |                                   | 79                            | 11.7               | 2                | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Total                                                                                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Total :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Site de reboisement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |      |                                             |                                  | <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Partiellement |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Signature Agronome :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |      |                                             |                                  | Date: _____                                                                                             |  |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Scie mécanique                                                                                                               | Code<br>pr.                       | Unité                         | Taux tech.<br>\$   | Taux excé.<br>\$ | Total tech.<br>\$                     | Total excé.<br>\$ | Total<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1. Zone ou éléments à<br>protéger : |      | 2. Bandes (m) ou modalités<br>de protection |                                  |                                                                                                         |  |
| 2. Qté/ha :                                                                                                                                                        | 5999                              | 8.000                         | 0.00               | 0.00             | 0.00                                  | 0.00              | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cours d'eau ou                      |      | 15 m.                                       |                                  |                                                                                                         |  |
| 3. Qté totale :                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      | m.                                          |                                  |                                                                                                         |  |
| 4. Période recommandée:<br>oct16                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0.00                                | 0.00 |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                   |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| -COUPE TOTALE AVEC PROTECTION DE LA RÉGÉNÉRATION— Récolte de toutes les tiges marchandes d'un peuplement forestier rendu à maturité en protégeant la régénération. |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Je m'engage :<br>- S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regarni et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.<br>- À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.<br>- À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.<br>- Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter. |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Producteur forestier reconnu: _____                                                                                                                                |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Date: 6-10-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| 13-Signatures                                                                                                                                                      |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Prescription préparé par:<br>François Couture, in<br>Date :2016-10-03                                                                                              |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le s限ites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Réaliser sous la supervision personnelle de:                                                                                                                       |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Producteur forestier reconnu _____ Date : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Signature Ing. f. _____                                                                                                                                            |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Conseiller forestier accrédité _____ Date : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| No permis _____                                                                                                                                                    |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> et/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| Date _____                                                                                                                                                         |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |      |                                             |                                  |                                                                                                         |  |
| No du plan d'aménagement forestier                                                                                                                                 |                                   |                               |                    |                  |                                       |                   | Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |                                             | No de prescription 1232308162239 |                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1- identification                                                                                                                                                      |  | Code postal: G0R 1Y0<br>Tél.:                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 2- Localisation                                                                                                                                                        |  | 3-Identification du peuplement                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Région écologique: 3d-T Tenure: 201 Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952                                                                                            |  | No. 003<br>Superficie: 2.8 ha                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN                                                                                                                                |  | 4-Photo                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN                                                                                                                                       |  | No. 2016                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Lot(s):no 3915009                                                                                                                                                      |  | Feuillet<br>Échelle 1:10000                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 5- Résultats et qualité des interventions                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1. Appellation-perturbation : RB 2017                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 2. Type de terrain : Forestier                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 3. Surface terrière résiduelle: Résineux 2 m2/ha<br>Feuillus 0 m2/ha                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 4. Prélèvement Chemin : Total : 86 %                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 5. Tiges marchandes résid. : ti/ha                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 6. Tiges non marchandes résid. : ti/ha                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 7. Tiges éclaircies :<br>Résineux : ti/ha<br>Feuillus intolérants : ti/ha<br>Feuillus tolérants : ti/ha<br>Total : ti/ha                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 8. a) Coefficient de distribution b) régénération<br>Résineux : 24 % ti/ha<br>Feuillus intolérants : 0 % ti/ha<br>Feuillus tolérants : 0 % ti/ha<br>Total : 24 % ti/ha |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 9. Arbres ou plants blessés : 0 %                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 10. Qualité des tiges résid. : ti/ha                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 11. Volume total récolté: 138 m3                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 12. Recouvrement andains:                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 13. Microsites : nb/ha                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 14. Distance entre les fossés:                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 16. Bassins de sédimentation:                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 17. Surface de roulement : Emprise :                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 18. Produit ou appareil utilisé : Scie mécanique                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 19. Hauteur d'élagage :                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 20. Semenciers :                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 22. Traitement Date de fin : 2017-07-29                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 23. Débroussaillage Date de fin                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 24. Travaux effectués par: P:propriétaire                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 6. Renseignements sur la plantation                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Essence                                                                                                                                                                |  | Nb de plants                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Age                                                                                                                                                                    |  | Code de stock                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Pépinière                                                                                                                                                              |  | Type de plants                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Densité                                                                                                                                                                |  | Espacement (m)                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Total :                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TEG                                                                                                                                                                    |  | Code prod.                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Code travaux                                                                                                                                                           |  | Unité                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Taux                                                                                                                                                                   |  | Sous-total (\$)                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Réduc.(\$)                                                                                                                                                             |  | Total tech. (\$)                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Bénéf. (\$)                                                                                                                                                            |  | Taux                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Sous-total (\$)                                                                                                                                                        |  | Réduc.(\$)                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Total exec. (\$)                                                                                                                                                       |  | Bénéf. (\$)                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Total (\$)                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Programme : AR-02                                                                                                                                                      |  | Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 0.00                                                                                                                                                                   |  | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 0.00                                                                                                                                                                   |  | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 8. Autres critères d'appréciation                                                                                                                                      |  | ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER                                                                                                                                                                                                                |  |
| EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS                                                                                                                              |  | Réservé à l'Agence                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ? oui                                                                                                    |  | 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 pour ce montant de \$                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                        |  | Conseiller forestier accrédité pour ce montant de \$                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                        |  | et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire 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 présentée.  |  |
|                                                                                                                                                                        |  | Signature de l'Agence                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                        |  | Date                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| No du plan d'aménagement forestier<br>GD1232308162257                                                                                                                  |  | Numéro du rapport d'exécution<br>1232308162238 1710 1                                                                                                                                                                                               |  |
| Sélectionné pour la V.O. <input type="checkbox"/>                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |



PREScription SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------|------------|
| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | No: 1232308162238                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | 3 - PARCELLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | No. 003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                             |            |
| Code postal: GOR 1Y0                                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Sup. ou long.: 2.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                             |            |
| Tél.:                                                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | 4-PHOTO AERIEENNE ET CARTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                             |            |
| Région écologique: 3d-T                                                                                                                                          |                                   | Tenure: 201                   |                   | Code unité d'évaluation: 2536-85-3570 |                    |                   |             | Photo (1):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                             |            |
| Municipalité code: 28040                                                                                                                                         |                                   | Nom: ST-CYPRIEN               |                   |                                       |                    |                   |             | Photo (2):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                             |            |
| Cadastre code: 1446                                                                                                                                              |                                   | Nom: LANGEVIN                 |                   | Rang code: 03                         |                    | Nom: III          |             | Échelle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                             |            |
| Lot no: 3915009                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   | No du PAF:                            |                    | Prop no: 02       |             | Feuillet:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                             |            |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                          |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 1. Peuplement: EEPN                                                                                                                                              |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 2. Autre que peuplement:                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 3. Densité: C                                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 4. Hauteur: 17                                                                                                                                                   |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 5. Âge peup. nat. / année plant.: 70                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 6. Entailles: nb/ha                                                                                                                                              |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 7. Couverture (broussailles):                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 8. Taux d'affectation ou mortalité:                                                                                                                              |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 9. Tiges ou microsites opprimées (%):                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 10. Coefficient de distribution:                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| résineux: 20                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| Feuillus intolérants: 0                                                                                                                                          |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| Feuillus tolérants: 0                                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| Total: 20                                                                                                                                                        |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 11. Drainage: 4-Drainage imparfait                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 12. Type écologique:                                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 13. IQS:                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 14. Espacement:                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 15. Autres:                                                                                                                                                      |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                             |            |
| Ess.                                                                                                                                                             | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha | Volum<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale                      | S.T.<br>résiduelle | % à<br>enlever    | Essence     | Quantité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Type | Densité                                     | Espacement |
| EPN                                                                                                                                                              |                                   | 500                           | 49.1              | 10                                    | 0                  | 100               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| SAB                                                                                                                                                              |                                   | 168                           | 21.6              | 4                                     | 0                  | 100               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| MEL                                                                                                                                                              |                                   | 11                            | 1.7               | 0.3                                   | 0                  | 100               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| PET                                                                                                                                                              |                                   | 19                            | 1.3               | 0.3                                   | 0                  | 100               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| Total                                                                                                                                                            | 0                                 | 698                           | 73.7              | 14.6                                  | 0                  | 100               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                             |            |
| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Scie mécanique                                                                                                             | Code<br>pr.                       | Unité                         | Taux tech.<br>\$  | Taux excé.<br>\$                      | Total tech.<br>\$  | Total excé.<br>\$ | Total<br>\$ | 1. Zone ou éléments à<br>protéger:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | 2. Bandes (m) ou modalités<br>de protection |            |
| 2. Qté/ha:                                                                                                                                                       | 5999                              | 2.800                         | 0.00              | 0.00                                  | 0.00               | 0.00              | 0.00        | Cours d'eau ou                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 15 m.                                       |            |
| 3. Qté totale:                                                                                                                                                   |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| 4. Période recommandée:<br>oct16                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                              |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 0.00                                        |            |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                             |            |
| <p>-COUPE TOTALE AVEC PROTECTION DE LA RÉGÉNÉRATION-- Récolte de toutes les tiges marchandes d'un peuplement rendu à maturité en protégeant la régénération.</p> |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Je m'engage:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | - S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le ramani et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | - À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | - À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | - Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Producteur forestier reconnu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Date: 6-10-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                             |            |
|                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le s/limites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désigne à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation. |      |                                             |            |
| 13-Signatures                                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                             |            |
| Prescription préparé par:                                                                                                                                        |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Date:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                             |            |
| François Couture, in                                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Conseiller forestier accrédité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                             |            |
| Date :2016-10-03                                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Date:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                             |            |
| Réalise sous la supervision personnelle de:                                                                                                                      |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> e/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                             |            |
| Signature Ing. F. Michel                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                             |            |
| No permis 85-064                                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             | No de prescription 1232308162238                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                             |            |
| Date 3-10-2016                                                                                                                                                   |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |
| No du plan d'aménagement forestier                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                                       |                    |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                             |            |



| 1- Identification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------|-------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div></div> <div>Code postal: G0R 1Y0<br/>Tél.:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- Localisation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Région écologique: 3d-T    Tenure: 201    Code d'unité d'évaluation: 2636-07-1952<br>Municipalité: code 28040 nom ST-CYPRIEN    Plan d'aménagement forestier: GD1232308162257<br>Cadastre: code 1446 nom LANGEVIN    Rang: code 03 nom: III<br>Lot(s):no 3915009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3-Identification du peuplement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. 002<br>Superficie: 1 ha<br>4-Photo<br>No. 2016<br>Feuillet<br>Échelle 1:10000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- Résultats et qualité des interventions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div><div><div>1. Appellation-perturbation : RB 2017</div><div>2. Type de terrain : Forestier</div><div>3. Surface terrière résiduelle: Résineux 2 m2/ha<br/>Feuillus 0 m2/ha</div><div>4. Prélèvement Chemin : Total : 82 %</div><div>5. Tiges marchandes résid. : ti/ha</div><div>6. Tiges non marchandes résid. : ti/ha</div><div>7. Tiges éclaircies :<br/>Résineux : ti/ha<br/>Feuillus intolérants : ti/ha<br/>Feuillus tolérants : ti/ha<br/>Total : ti/ha</div><div>8. a) Coefficient de distribution    b) régénération<br/>Résineux : 24 %    ti/ha<br/>Feuillus intolérants : 0 %    ti/ha<br/>Feuillus tolérants : 0 %    ti/ha<br/>Total : 24 %    ti/ha</div><div>9. Arbres ou plants blessés : 0 %</div><div>10. Qualité des tiges résid. : ti/ha</div><div>11. Volume total récolté: 16 m3</div><div>12. Recouvrement andains:</div><div>13. Microsites : nb/ha</div><div>14. Distance entre les fossés:</div><div>15. Profondeur fossés Princ. : Sec. :</div><div>16. Bassins de sédimentation:</div><div>17. Surface de roulement : Emprise :</div><div>18. Produit ou appareil utilisé : Scie mécanique</div><div>19. Hauteur d'élagage :</div><div>20. Semenciers :</div><div>21. Efficacité ou qualité du traitement: 100%</div><div>22. Traitement Date de fin : 2017-07-28</div><div>23. Débroussaillage Date de fin</div><div>24. Travaux effectués par: P:propriétaire</div></div><div></div></div> |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Renseignements sur la plantation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>Essence</th><th>Nb de plants</th><th>Age</th><th>Code de stock</th><th>Pépinière</th><th>Type de plants</th><th>Densité</th><th>Espacement (m)</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | Essence      | Nb de plants  | Age                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Code de stock   | Pépinière  | Type de plants   | Densité     | Espacement (m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nb de plants | Age          | Code de stock | Pépinière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Type de plants  | Densité    | Espacement (m)   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- TRAVAUX EXÉCUTÉS ET DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Code prod.   | Code travaux | Unité         | Technique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |            |                  |             | Exécution                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |            |                  |             | Total (\$) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               | Taux                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total tech. (\$) | Bénéf. (\$) | Taux                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sous-total (\$) | Réduc.(\$) | Total exec. (\$) | Bénéf. (\$) |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5999         | CTRB         | 0.340         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0.00            | 0.00       | 0.00             | A           | 0.00       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programme : AR-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |               | Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |            |                  |             | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0.00            |            |                  |             | 0.00       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Autres critères d'appréciation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |               | ATTESTATION DE L'INGÉNIEUR FORESTIER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |            |                  |             | Réservé à l'Agence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>EXPLICATION, REMARQUES ET RECOMMANDATIONS<br/>Le travail a-t-il été effectué conformément à la prescription ?    oui</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |               | <div><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 de mise en valeur des forêts privées des Appalaches.<br/><br/><input type="checkbox"/> Les travaux ci-haut décrits ne sont pas admissibles à une aide financière pour la raison suivante :</div> <div>Préparé par: Francis Jacques tech.f.<br/>Date: 2017-10-13<br/>Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de :<br/><br/>Signature de l'ingénieur forestier<br/>85-064    2017/10/13<br/>No de permis    Date</div> |                 |            |                  |             | <div><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 7 de la présente en conformité avec la prescription sylvicole et demande de participation financière présentée.<br/><br/>A cet égard, l'Agence accorde une participation financière au :<br/><br/>Producteur forestier reconnu pour ce montant de _____ \$<br/>Conseiller forestier accrédité pour ce montant de _____ \$<br/><br/>et par conséquent, le reconnaît à titre de bénéficiaire de sa participation financière<br/><br/><input type="checkbox"/> 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 présentée.<br/><br/>Signature de l'Agence<br/>Date<br/><br/>Numéro du rapport d'exécution<br/>1232308162237    1710    1</div> |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No du plan d'aménagement forestier<br>GD1232308162257                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |              |               | Sélectionné pour la V.O. <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |            |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |            |                  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



PRESCRIPTION SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence de mise en valeur des forêts privées des Appalaches

Conseiller forestier accrédité : Groupement Forestier Dorchester

| 1 - IDENTIFICATION                                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | No: 1232308162237                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|---------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <div></div>                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | 3 - PARCELLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | No. 002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Code postal: G0R 1Y0                                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Sup. ou long.: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Tél:                                                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 2 - LOCALISATION                                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | 4 - PHOTO AÉRIENNE ET CARTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Région écologique: 3d-T                                                                                                                                             |                                   |                               | Tenure: 201       |                  | Code unité d'évaluation: 2536-85-3570 |                   | Photo (1):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Municipalité code: 28040                                                                                                                                            |                                   |                               | Nom: ST-CYPRIEN   |                  |                                       |                   | Photo (2):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Cadastre code: 1446                                                                                                                                                 |                                   |                               | Nom: LANGEVIN     |                  | Rang code: 03 Nom: III                |                   | Échelle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Lot no: 3915009                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  | No du PAF:                            |                   | Feuillet:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Prop no: 02                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 5 - DONNÉES FORESTIÈRES                                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 1. Peuplement: CE                                                                                                                                                   |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 2. Autre que peuplement:                                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 3. Densité: C                                                                                                                                                       |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 4. Hauteur:                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 5. Âge peup. nat. / année plant.: 75                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 6. Entailles: nb/ha                                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 7. Couverture (broussailles):                                                                                                                                       |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 8. Taux d'affectation ou mortalité:                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 9. Tiges ou microsites opprimées (%):                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 10. Coefficient de distribution:                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| résineux: 8                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Feuillus intolérants: 0                                                                                                                                             |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Feuillus tolérants: 0                                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Total: 8                                                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 11. Drainage:                                                                                                                                                       |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 12. Type écologique:                                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 13. IQS:                                                                                                                                                            |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 14. Espacement:                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 15. Autres:                                                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 6 - VOLUMES ET SURFACES TERRIÈRES                                                                                                                                   |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | 7 - REBOISEMENT PRÉCONISÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |      |         |                                             | Objectif:                                                                                               |  |  |
| Ess.                                                                                                                                                                | Tiges non<br>marchandes<br>Nb./ha | Tiges<br>marchandes<br>Nb./ha | Volum<br>m3 s./ha | S.T.<br>initiale | S.T.<br>résiduelle                    | % à<br>enlever    | Essence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantité                           | Type | Densité | Espacement                                  | Zone:                                                                                                   |  |  |
| THO                                                                                                                                                                 |                                   | 134                           | 26.1              | 5.6              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             | <input type="checkbox"/> Blanche                                                                        |  |  |
| EPN                                                                                                                                                                 |                                   | 112                           | 25.5              | 4.4              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| SAB                                                                                                                                                                 |                                   | 46                            | 3.6               | 0.8              | 0                                     | 100               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Total                                                                                                                                                               |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Total:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Site de reboisement:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |         |                                             | <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Partiellement |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Signature Agronome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |         |                                             | Date:                                                                                                   |  |  |
| 8 - TRAITEMENTS                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | 9 - PROTECTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 1. Produit ou appareil à utiliser:<br>Scie mécanique                                                                                                                | Code<br>pr.                       | Unité                         | Taux tech.<br>\$  | Taux excé.<br>\$ | Total tech.<br>\$                     | Total excé.<br>\$ | Total<br>\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1. Zone ou éléments à<br>protéger: |      |         | 2. Bandes (m) ou modalités<br>de protection |                                                                                                         |  |  |
| 2. Qté/ha:                                                                                                                                                          | 5999                              | 1.000                         | 0.00              | 0.00             | 0.00                                  | 0.00              | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cours d'eau ou                     |      |         | 15 m.                                       |                                                                                                         |  |  |
| 3. Qté totale:                                                                                                                                                      |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 4. Période recommandée:<br>oct16                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Montant total de l'aide financière:                                                                                                                                 |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0.00                               | 0.00 |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 10-Description de l'intervention                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| -COUPE TOTALE AVEC PROTECTION DE LA RÉGÉNÉRATION-- Récolte de toutes les tiges marchandes d'un peuplement forestier rendu à maturité en protégeant la régénération. |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu valide conformément aux dispositions de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier. Je suis donc admissible à l'aide financière des programmes de l'Agence de mise en valeur des forêts privées (Agence) et j'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Je m'engage:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | - S'il y a des travaux de préparation de terrain ou de reboisement, à assurer la réalisation de la mise en terre des plants incluant au besoin le regarni et de tous les travaux d'entretien de plantation requis par mon conseiller forestier, à défaut de quoi je rembourserai toutes les aides financières consenties dans ce projet de reboisement. Cette directive est conditionnelle au maintien des programmes d'aide financière de l'Agence.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | - À dédommager l'Agence lorsqu'il y a destruction partielle ou totale des travaux ayant fait l'objet d'une aide financière de l'Agence, et ce, pour une durée de : 30 ans pour les plantations, de 10 ans pour les éclaircies commerciales et de 15 ans pour les autres travaux. Le délai se calcule à partir du moment du versement de l'aide financière par l'Agence. En cas de destruction et de non-respect de ces délais, je rembourserai à l'Agence l'aide financière versée pour les superficies détruites partiellement ou totalement.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | - À respecter les exigences techniques et administratives de l'Agence quant à la délivrance de l'aide financière.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | - Je reconnais que les engagements décrits auparavant se poursuivent en cas de vente ou autre aliénation de la superficie visée par les travaux décrits dans ce document. Je m'engage à informer le nouvel acquéreur de ces obligations et à obtenir son engagement à les respecter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Producteur forestier reconnu: <div></div> Date: 16-10-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| 13-Signatures                                                                                                                                                       |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Demande de participation financière                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Prescription préparé par:                                                                                                                                           |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Nous, Conseiller forestier accrédité et producteur forestier reconnu, demandons à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes. En tant que demandeurs de la participation financière de l'Agence, nous reconnaissons que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans le sismiles de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence nous désignent à titre de bénéficiaires de sa participation financière, nous reconnaissons que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation. |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| François Couture, in                                                                                                                                                |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Producteur forestier reconnu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Date :2016-10-03                                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Date:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Réalise sous la supervision personnelle de:                                                                                                                         |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Conseiller forestier accrédité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Signature Ing. F. <div></div>                                                                                                                                       |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Date:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| No permis 85-064                                                                                                                                                    |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Vous pouvez indiquer, à titre indicatif, si la demande d'aide financière porte sur l'aide à la techniq <input type="checkbox"/> et/ou l'aide à l'exécution <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| Date 3-10-2016                                                                                                                                                      |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
| No du plan d'aménagement forestier                                                                                                                                  |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | Sélectionnée pour la V.O.: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                   |                  |                                       |                   | No de prescription 1232308162237                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |      |         |                                             |                                                                                                         |  |  |