



DEMANDE DE RECLASSIFICATION
D'UN PERMIS D'OPÉRATEUR DE MACHINE
présentée conformément à la *Loi sur les installations de drainage agricole*

Nom: _____ N° du permis d'opérateur: _____

Adresse postale rés.: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

NOTA: Aux termes du règlement pris en application de la *Loi sur les installations de drainage agricole*, pour convertir un permis d'opérateur de catégorie « C » à un permis d'opérateur de machine de catégorie « B », l'opérateur doit posséder au moins trois mois d'expérience dans l'utilisation d'une machine servant à la mise en place de tuyaux de drainage et avoir terminé avec succès le cours de base en installations de drainage. Pour convertir un permis d'opérateur de catégorie « B » à un permis d'opérateur de catégorie « A », l'opérateur doit posséder, au total, au moins sept mois d'expérience dans l'utilisation d'une machine servant à la mise en place de tuyaux de drainage et avoir terminé avec succès le cours de base et le cours de perfectionnement en installations de drainage.

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR(E) DE LA DEMANDE:

1. Je suis actuellement au service de _____ (nom de l'entreprise d'installations de drainage).
 2. J'ai fait fonctionner une machine servant à la mise en place de tuyaux de drainage sous la supervision de _____ (nom du superviseur).
 3. Je suis actuellement titulaire d'un permis de catégorie _____ (C ou B) et je demande la conversion de ce permis à un permis de catégorie _____ (B ou A).
 4. J'ai terminé avec succès: le cours de base en installations de drainage: _____ (O ou N) Année: _____
le cours de perfectionnement en installations de drainage: _____ (O ou N) Année: _____
 5. Les droits de 5 \$ exigibles pour la mise à jour de mon permis d'opérateur de machine accompagnent la présente formule de demande.*
 6. Signature du demandeur: _____ Date: _____
-

ATTESTATION DE L'OPÉRATEUR DE MACHINE QUI A REMPLI LA FONCTION DE SUPERVISEUR:

J'atteste, par la présente, que la personne susmentionnée a fait fonctionner, sous ma supervision et pendant la période minimum requise, des machines servant à la mise en place de tuyaux de drainage.

Nom (en lettres moulées): _____ N° du permis d'opérateur: _____

Catégorie de permis: _____ Signature: _____ Date: _____

Ministère de l'Agriculture,
de l'Alimentation et des
Affaires rurales

<http://www.omafra.gov.on.ca/french/landuse/drainage.htm>

exigés pour un chèque fait au gouvernement de l'Ontario s'il n'est pas honoré par votre banque.

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la *Loi sur les installations de drainage agricole* et serviront à délivrer un permis d'opérateur de machine, sous les termes de la loi. Toute question relative à cette collecte de renseignements doit être adressée au coordonnateur de drainage, Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1 Stone Road West, Guelph (Ontario), N1G 4Y2, 519-826-3552.

VEUILLEZ ENVOYER LA DEMANDE ET LE PAIEMENT À L'ADRESSE CI-DESSUS.

Ministère de l'Agriculture,
de l'Alimentation et des
Affaires rural
3^e étage SE Drainage
1 Stone Road West
Guelph (Ontario) N1G 4Y2