

# DEMANDE DE PERMIS DE TECHNICIEN EN ÉPANDAGE D'ÉLÉMENTS NUTRITIFS

Direction de la gestion environnementale

**Nota : Les signatures originales sont requises. Veuillez taper à la machine ou écrire clairement à l'encre et en lettres moulées. Veuillez remettre le formulaire rempli par la poste ou en personne. NE PAS ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR. Les signatures et les coordonnées sont à la page 2.**

<b>Partie 1 – Renseignements sur l'auteur de la demande</b>		
Nom de l'entreprise :		
Nom de l'auteur de la demande :		
Adresse postale (y compris adresse 911, n° de la route rurale) :		
Ville :		Région, comté :
Province :		Code postal :
Tél. :	Télécopieur :	Courriel :
Nom du formateur (REmplir la page 2 de la demande) :		
<b>Partie 2 – Modalités d'obtention du certificat</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visionner le DVD;</li> <li>• Remplir le cahier de travail;</li> <li>• Passer l'examen avec succès.</li> </ul>		
<b>Date(s) de la formation</b>		<b>Lieu</b>
<b>Date(s) de l'examen</b>		<b>Lieu</b>
		Note obtenue :
<b>Renseignements supplémentaires</b>		
<p>Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la <i>Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs</i>, art. 32. Le ministère les utilisera a) pour satisfaire aux exigences de la <i>Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs</i> en matière d'accréditation et de délivrance de permis, y compris celles portant sur les communications futures, l'approbation des plans, la surveillance et la conformité; b) pour constituer une base de données. Pour de plus amples renseignements, prière de communiquer avec le chef de service, Unité de la formation, de l'éducation et des communications, Direction de la gestion environnementale, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales, 519 826-6572. Nota : À l'avenir, le registre d'accréditation et d'inscription pourrait être géré par un fournisseur de services de l'extérieur.</p>		
Nom (lettres moulées) : _____		
Signature de l'auteur de la demande : _____		
Date : _____		

**Renseignements sur le formateur (veuillez indiquer si votre formateur était un employé du MAAARO)**

Nom :

Titre :

Entreprise :

Date(s) de la (des) séance(s) de formation :

1. Veuillez décrire vos qualifications de formateur (cochez toutes les cases pertinentes) (\* obligatoire) :

\* Je suis titulaire d'un permis d'épandage commercial de matières prescrites. N° du permis :

\_\_\_\_\_

Gestion quotidienne des opérations;

Connaissance approfondie de l'équipement utilisé pour l'épandage;

Connaissance de l'équipement utilisé pour l'épandage;

Autres. Veuillez préciser :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Lorsque j'ai formé l'auteur de la demande, j'ai suivi les directives du ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario en matière de formation. Ainsi :

\_\_\_\_\_ a suivi tout le cours sous ma supervision.

(Nom de l'auteur de la demande)

L'auteur de la demande a visionné tous les chapitres du vidéo-DVD sur les techniciens en épandage d'éléments nutritifs avec moi;

J'ai aidé l'auteur de la demande à revoir et à remplir le cahier de travail. Pour chaque chapitre, nous avons passé en revue les points suivants et en avons discuté jusqu'à ce que le technicien comprenne bien et maîtrise le sujet :

Tous les sujets compris dans le chapitre;

Tous les exercices;

Toutes les questions de la section « discutez avec votre formateur »;

Toutes les questions de révision du module.

L'auteur de la demande a rempli le questionnaire et nous avons passé en revue ses réponses pour nous assurer qu'il avait compris les concepts visés par les questions.

**Déclaration de l'employeur - du formateur**

Je garantis par les présentes que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et que l'auteur de la demande a rempli les conditions du cours exigées par le MAAARO.

Signature du formateur : \_\_\_\_\_

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

**Déclaration du technicien en épandage d'éléments nutritifs**

Je garantis par les présentes que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et que j'ai suivi la formation et passé avec succès les examens exigés par le MAAARO pour ce cours.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

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

**Les demandes doivent être envoyées à l'adresse suivante :**

Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales  
3<sup>e</sup> étage SO  
1 Stone Road West  
Guelph (Ontario) N1G 4Y2  
Tél. : 1 866 242-4460  
Courriel : [nman.omafra@ontario.ca](mailto:nman.omafra@ontario.ca)