



**SAINT-HIPPOLYTE**  
BELLE NATURELLE

**FORMULAIRE D'IMMATRICULATION  
D'EMBARCATION LAC DE L'ACHIGAN**

**RÈGLEMENT N° 1058-12 & 1065-12**

**2018**

VIGNETTE# : \_\_\_\_\_

**Demandeur (propriétaire, domicilié, locataire (terme de plus de trois mois) non contribuable)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : Rue, App. \_\_\_\_\_  
ville \_\_\_\_\_ province \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_

Adresse St-Hippolyte: Rue, App. \_\_\_\_\_  
*St-Hippolyte* *Québec*  
ville \_\_\_\_\_  
province \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du (de la) conjoint (e) : \_\_\_\_\_

**Qualité du demandeur # permis de conduire :**

- Propriétaire  Conjoint(e) du propriétaire  Non contribuable  
↳ Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_
- Domicilié  Locataire / terme de plus de trois mois consécutifs  
↳ Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

**Embarcation**

Type  bateau  chaloupe  ponton  motomarine  autre : \_\_\_\_\_

Marque : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_

Longueur : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Marque du moteur : \_\_\_\_\_ Force du moteur (cv.) : \_\_\_\_\_

N° d'enregistrement fédéral : \_\_\_\_\_

Type de permis - contribuable :	Tarif
<input type="checkbox"/> Groupe 1 - non motorisé	gratuit
<input type="checkbox"/> Groupe 2 - motorisé moins de 19 cv.	20. \$
<input type="checkbox"/> Groupe 3 - motorisé de 20 à 104 cv	40. \$
<input type="checkbox"/> Groupe 4 - motorisé de 105 cv. et plus	100. \$
<input type="checkbox"/> Groupe 5 - motomarine & propulsion par jet d'eau	150. \$
<input type="checkbox"/> Groupe 6 - motorisé à fort sillage (Wake ou Surf) peu importe la force du moteur	200. \$
<b>Type de permis – non contribuable :</b>	
<input type="checkbox"/> Groupe 7 - non motorisé – non contribuable	20. \$/jour
<input type="checkbox"/> Groupe 8 - motorisé – non contribuable	300. \$/jour

Je déclare que les informations inscrites sur ce formulaire sont exactes

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

*Dans le but d'assurer la protection de l'environnement du lac de l'Achigan, acceptez-vous de devenir membre de l'Association pour la protection du lac de l'Achigan gratuitement? Si vous acceptez, vos informations seront transmises à l'association.*

oui  non

(À l'usage de la Municipalité)

Date de paiement : \_\_\_\_\_

Date d'émission : \_\_\_\_\_ Émis par : \_\_\_\_\_