

DEMANDEUR		
Nom du demandeur :		
Nom du(de la) conjoint(e) :		
Adresse :		
Ville :	Province :	
Code postal :	Courriel :	
Téléphone :	Cellulaire :	
Numéro de permis de conduire :		
Qualité du demandeur :	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Conjoint(e) du propriétaire
	<input type="checkbox"/> Domicilié	<input type="checkbox"/> Non contribuable
	<input type="checkbox"/> Locataire / terme de plus de trois mois consécutifs	
Nom du propriétaire :		
EMBARCATION		
Type :	<input type="checkbox"/> bateau <input type="checkbox"/> chaloupe <input type="checkbox"/> ponton <input type="checkbox"/> motomarine <input type="checkbox"/> autre (précisez)	
Marque :	Modèle :	Longueur :
Couleur :	Marque du moteur :	Force :
N° d'enregistrement fédéral :		
TYPE DE PERMIS		
Type :	<input type="checkbox"/> bateau <input type="checkbox"/> chaloupe <input type="checkbox"/> ponton <input type="checkbox"/> motomarine <input type="checkbox"/> autre (précisez)	
Contribuable :	Motorisé : <input type="checkbox"/> moins de 19 cv (20 \$) <input type="checkbox"/> de 20 à 104 cv (40 \$) <input type="checkbox"/> 105 cv et plus (100 \$)	
	<input type="checkbox"/> motomarine & propulsion par jet d'eau (150 \$)	
	<input type="checkbox"/> motorisé à fort sillage (Wake ou Surf) peu importe la force du moteur (200 \$)	
Non-contribuable :	<input type="checkbox"/> non-motorisé (20 \$/jour) <input type="checkbox"/> motorisé (300 \$/jour)	
SIGNATURE		

Le soussigné déclare que :

- les informations inscrites sur ce formulaire sont exactes
- il a pris connaissance du code d'éthique et accepte de s'y conformer
- il reconnaît que l'obtention de sa vignette est un privilège qui pourrait lui être retiré ou non renouvelé en cas de manquements répétés

Dans le but d'assurer la protection de l'environnement du lac de l'Achigan, le soussigné accepte de devenir membre de l'Association pour la protection du lac de l'Achigan gratuitement? Si le soussigné accepte, ses informations seront transmises à l'Association.

Oui
 Non

Signé à _____ ce _____ 2020

Signature :

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Date de paiement : _____ Date d'émission : _____

Émis par : _____