



## FORMULAIRE DE DÉSIGNATION DU PORTE-PAROLE D'UN GROUPE DE PIÉGEAGE

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

Nous soussignés sommes les membres du groupe de piégeage \_\_\_\_\_ et les demandeurs ou les titulaires de la concession de piégeage pour la zone de concession de piégeage n° \_\_\_\_\_.  
NOM DU GROUPE

Nous déclarons que toutes les personnes apparaissant sur la liste des membres ci-après y ont été inscrites avec le consentement de tous les autres membres.

Nous désignons par les présentes \_\_\_\_\_ qui agira à titre de porte-parole de notre groupe. Nous comprenons que toute correspondance lui sera envoyée au nom du groupe. Le porte-parole sera chargé de la correspondance et des démarches administratives relatives à la zone de concession de piégeage n° \_\_\_\_\_ au nom du groupe, notamment en ce qui concerne le renouvellement de la concession et les demandes de licences d'aide-piégeur. Les coordonnées de notre porte-parole sont les suivantes :

### PORTE-PAROLE

Nom ou titre \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

AAAA/MM/JJ

Courriel \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION** : À titre de porte-parole, je déclare que toutes les signatures des membres du groupe ci-dessous ont bien été recueillies auprès des membres du groupe à la date indiquée, et que toutes les personnes apparaissant sur cette liste y ont été inscrites avec le consentement de tous les autres membres.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PORTE-PAROLE

AAAA/MM/JJ

### MEMBRES DU GROUPE

| NOM EN LETTRES DÉTACHÉES | SIGNATURE | DATE (AAAA/MM/JJ) |
|--------------------------|-----------|-------------------|
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |
|                          |           |                   |

Annexer des feuilles supplémentaires au besoin.

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 29 c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), et seront utilisés aux fins de l'administration et de l'application de la *Loi sur la faune* et de ses règlements d'application, ainsi qu'à des fins d'évaluation, de recherche et de statistiques. Pour de plus amples informations sur la collecte de vos renseignements, veuillez contacter le coordonnateur de la LAIPVP pour le ministère de l'Environnement du Yukon : C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6; Téléphone : 867-667-5652 ou (sans frais au Yukon) 1-800-661-0408, poste 5652.