Demande de permis annuel commercial 2026

Classe A : Pesticides et, si applicable, matières fertilisantes, suppléments et/ou agents de lutte biologique

Classe B : Matières fertilisantes, suppléments et/ou agents de lutte biologique exclusivement. Aucune application de pesticides

Veuillez suivre les consignes suivantes

- Transmettre le formulaire et une copie lisible des documents requis par courriel à **pesticides@sherbrooke.ca**.
- Poster ou remettre un paiement en argent comptant, par chèque ou par mandat-poste à l'ordre de la Ville de Sherbrooke, à l'adresse suivante : Bureau de l'environnement, Ville de Sherbrooke, 731, rue Galt Ouest, bureau 200, Sherbrooke (Québec) J1H 1Z1.
- À noter que le permis est **émis** à la réception du paiement et des documents complets, mais qu'il devient **valide** seulement au retour du permis **signé par le titulaire du permis**.
- Si, au cours de la période de validité, les informations ou les documents fournis font l'objet de modifications ou de fin de validité (ex : assurances, véhicules, etc.), le titulaire de permis doit en informer immédiatement le Bureau de l'environnement et transmettre une copie des documents attestant de ces changements à **pesticides@sherbrooke.ca.**

Classe de permis demandé

☐ **Classe A -** Application de pesticides et, si applicable, de matières fertilisantes, de suppléments et/ou d'agents de lutte biologique (500,00 $)

☐ **Classe B -** Application exclusive de matières fertilisantes, de suppléments et/ou d'agents de lutte biologique. Aucune application de pesticides (250,00 $)

Renseignements sur le demandeur de permis (ex : entreprise)

Nom du demandeur :			
Adresse :			
Code postal :		Téléphone :	
Courriel :			

Renseignements sur la personne qui représente le demandeur de permis

Nom du représentant :	
Fonction du représentant :	
Téléphone :	
Courriel (pour transmission du permis) :	

Personnes responsables pouvant être rejointes par la Ville pendant les heures d'application

Prénom, nom	Numéro de téléphone	Courriel

Certification de compétence des personnes chargées d'appliquer des pesticides – Permis classe A seulement

Prénom, nom	Numéro de certification

Documents obligatoires à joindre à la demande

1) Document attestant la souscription d'assurance responsabilité d'au moins 2 000 000,00 $ couvrant la durée du permis ☐
2) Photographie de tous les véhicules affectés à l'application de pesticides, de matières fertilisantes, de suppléments et/ou d'agents de lutte biologique et indication du numéro d'immatriculation (voir Annexe Identification des véhicules) ☐
3) Procuration démontrant l'autorisation de représenter le demandeur pour les fins de la demande de permis, si applicable ☐

Documents obligatoires à joindre à la demande – Permis classe A seulement

1) Copie du permis d'application de pesticides du ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP) pour chaque classe de pesticide utilisé ☐
2) Copie des certificats de compétence reconnus par le MELCCFP pour toutes les personnes chargées d'appliquer des pesticides ☐
3) Registre d'utilisation couvrant l'année 2025 (s'il n'est pas déjà transmis) ☐
4) Registre d'achat couvrant l'année 2025 (s'il n'est pas déjà transmis) ☐

Autres renseignements

Faites-vous partie d'une association professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, spécifiez : _____

Quelles méthodes alternatives et pratiques culturales proposez-vous à votre clientèle?

____ Dépistage
____ Aération du sol
____ Ajustement du pH (chaulage)
____ Gluten de maïs
____ Épandage de terreau et de compost
____ Engrais 100 % naturel
____ Pyréthrines
____ Savons insecticides
____ Nématodes
____ Btg
____ Beauvaria bassiana
____ Autre : _____

Demande ☐	**Annulation** ☐
J'atteste que tous les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts Date : _____/_____/_____ (année/mois/jour)	**Cessation de l'application :** de pesticides ☐ de matières fertilisantes, suppléments et/ou agents de lutte biologique ☐ Date de cessation : _____/_____/_____ (année/mois/jour)
_____ Nom du demandeur ou de son représentant (caractères d'imprimerie)	_____ Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION				
Type de paiement	☐ Chèque no. _____	☐ Argent comptant	☐ Débit	Demande reçue le :
Coût du permis demandé	☐ 500,00 $ (classe A)	☐ 250,00 $ (classe B)		
Permis autorisé	☐ Oui	☐ Non		
Numéro du permis : _____				