

## Laissez-passer estival pour pêcheur (moteur 4 hp et moins)

Valide pour la période du 1<sup>er</sup> juillet à la Fête du Travail inclusivement

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

Site : ( ) PPVM  
( ) CCLR

### INFORMATION SUR LE PÊCHEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

\*Pièce d'identité ( ) oui ( ) initiales préposé

\*Carte : Conducteur d'embarcation de plaisance ( ) oui ( ) non\*

\*Permis de pêche ( ) oui ( ) initiales préposé

\*Présentation obligatoire

\*Il est obligatoire en vertu du *Règlement sur la compétence des conducteurs d'embarcations de plaisance* (DORS/99-53) de détenir une carte de conducteur d'embarcation de plaisance pour tous les conducteurs d'embarcations dotées d'un moteur. N'ayant pu montrer ma carte de conducteur d'embarcation de plaisance lors de la mise à l'eau de mon embarcation. Je comprends que je contreviens au *Règlement sur la compétence des conducteurs d'embarcations de plaisance* et j'en assume l'entière responsabilité. ( ) **Initiales du conducteur**

### INFORMATION SUR L'EMBARCATION

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

Immatriculation de la remorque : \_\_\_\_\_ Force du moteur : 4 hp et moins

\*Preuve d'enregistrement de l'embarcation valide au nom du demandeur ( ) oui ( ) initiales préposé

### COMPORTEMENT DE TOUT BON NAVIGATEUR

INITIALE

- |  |     |
|--|-----|
| Je m'engage à respecter les lois et règlement régissant la conduite d'une embarcation.   | ( ) |
| Je m'engage à respecter la limite maximale de vitesse sur tout le lac aux Sables: <b>25 km/h.</b>  | ( ) |
| Je m'engage à éviter de circuler à moins de 150 mètres des rives ou sinon, qu'en maintenant une basse vitesse.   | ( ) |
| Je m'engage à respecter une distance de 150 mètres des zones de baignade.  | ( ) |
| Je m'engage à respecter une distance de 150 mètres pour les activités nautiques créant des vagues (dans le but d'éviter de créer des vagues qui causent l'érosion des sols, le brassage des sédiments et qui nuisent à la faune, la flore et les autres plaisanciers). | ( ) |
| Je m'engage à respecter une distance sécuritaire des autres utilisateurs selon leur nature (canot, kayak, chaloupe, voilier, nageurs, etc) et circuler en eaux plus profondes.   | ( ) |
| Je m'engage à disposer, dans l'embarcation, des équipements de sécurité obligatoires (VFI, extincteur, lampe de poche, écope, etc).  | ( ) |
| Je m'engage à respecter la limite d'alcool permise selon le code de sécurité routière.   | ( ) |
| Je m'engage à ne pas déverser mes eaux usées dans le lac.  | ( ) |
| Je m'engage à garder mon chien dans mon embarcation (interdiction de baigner les chiens).  | ( ) |

### CONDITION DE L'EMBARCATION: L'OPÉRATEUR DE L'EMBARCATION DOIT:

INITIALE

- |   |     |
|---|-----|
| S'assurer de la bonne condition mécanique du moteur de l'embarcation (les pertes d'huile, la fumée, le bruit excessif, etc., ne seront pas tolérés) | ( ) |
| S'assurer de la propreté intérieure et extérieure de son embarcation.   | ( ) |
| Être responsable de tout dégât environnemental causé par son embarcation (en cas de déversement ou de naufrage, etc.).                              | ( ) |
| Éviter tout débordement d'essence lors du remplissage de son réservoir et de ne pas laissez trainer ses contenants d'essence au quai.               | ( ) |
| S'assurer que l'embarcation soit équipée d'un système d'échappement afin d'en réduire le son au maximum pour éviter la nuisance sonore.             | ( ) |

### TARIFICATION

Le laissez-passer estival pour pêcheur est au coût de 50\$.

Le laissez-passer est valide uniquement entre le 1<sup>er</sup> juillet et la Fête du Travail.

Le stationnement est en surplus et est payable à chaque visite au coût de **10\$ /jour**.

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_, déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exactes. J'atteste avoir lues et compris les conditions ci-présente et je me conformerais aux conditions du présent contrat de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à Lac-aux-Sables ce \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Préposé au PPVM

***A noter que les formulaires sont mis ici à titre informatif seulement***