

**À USAGE INTERNE**

Date d'entrée en vigueur du permis :

Date d'expiration du permis :

**FORMULE 1**

**DEMANDE DE PERMIS DE TRAVAUX ARCHÉOLOGIQUES SUR LE TERRAIN**

*(Loi sur la conservation du patrimoine, L.N.-B. 2010, ch. H-4.05, art.12)*

**À usage interne**

Date de réception \_\_\_\_\_

N° de permis \_\_\_\_\_

**1. Renseignements concernant le demandeur** *(Veuillez joindre votre curriculum vitae à la formule de demande.)*

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_ Initiales \_\_\_\_\_

Adresse ou numéro de case postale \_\_\_\_\_ Municipalité ou localité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Employeur ou affiliation \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Êtes-vous en règle relativement aux permis et aux licences de travaux archéologiques sur le terrain qu'une autre autorité législative vous a délivrés?    oui     non

*Si vous avez coché « non », veuillez joindre une autre feuille sur laquelle vous fournirez les précisions nécessaires.*

**2. Emplacement des travaux archéologiques sur le terrain**

1) Municipalité ou, s'il s'agit d'une région non constituée en municipalité, la municipalité la plus rapprochée \_\_\_\_\_

2) Comté \_\_\_\_\_

3) Noms des emplacements et des numéros Borden *(s'il y a lieu)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(joindre, au besoin, une liste détaillée)*

• Numéros de feuillet cartographique du Système national de référence cartographique (SNRC) \_\_\_\_\_

• MTU (coordonnées du système Mercator Transverse Universel) \_\_\_\_\_

• Numéros d'identification de parcelle (NID) \_\_\_\_\_

4) Noms des propriétaires fonciers *(joindre, au besoin, une autre feuille)* \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone (    ) \_\_\_\_\_

5) Description des limites de la zone à étudier

*(joindre une feuille topographique à une échelle de 1:50 000 illustrant le secteur à étudier)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Proposition de projet**

- 1) Titre du projet \_\_\_\_\_
  - 2) Méthodes proposées (*sur une feuille séparée, présenter en détail la stratégie d'échantillonnage et les méthodes relatives aux travaux sur le terrain*) \_\_\_\_\_
  - 3) Nom du conservateur ou des installations de conservation \_\_\_\_\_
  - 4) Date prévue du début des travaux archéologiques sur le terrain \_\_\_\_\_
  - 5) Date prévue de la fin des travaux archéologiques sur le terrain \_\_\_\_\_
  - 6) Nom des installations et des employés qui effectueront les analyses après les travaux sur le terrain \_\_\_\_\_
- 

FAIT le \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_ .

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