Coordonnées :

Prénom, Nom _____

Adresse _____

Ville _____ **Province** _____

Code Postal _____ **Date de naissance** _____ **Téléphone** _____

** Ce formulaire doit être rempli et retourné à la Fédération des Trappeurs Gestionnaires du Québec*

Programme relève Suivi des étapes* :

Activité / formation	Endroit	Date	Signature du responsable
1 **Formation PGAF**			
2 **Examen PGAF**			

Ce programme a bénéficié d'un soutien financier du ministère l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs rendu possible grâce aux revenus issus de la vente des permis de chasse, de pêche et de piégeage au Québec

Coordonnées :

Prénom, Nom _____

Adresse _____

Ville _____ **Province** _____

Code Postal _____ **Date de naissance** _____ **Téléphone** _____

** Ce formulaire doit être rempli et retourné à la Fédération des Trappeurs Gestionnaires du Québec*

Programme relève Suivi des étapes* :

Activité / formation	Endroit	Date	Signature du responsable
1 **Formation PGAF**			
2 **Examen PGAF**			

Ce programme a bénéficié d'un soutien financier du ministère l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs rendu possible grâce aux revenus issus de la vente des permis de chasse, de pêche et de piégeage au Québec

Obligation du participant

- Doit avoir entre 12 et 24 ans lors de l'inscription;

- Doit remplir les exigences suivantes :

– Suivre la formation PGAF en personne OU assister à une activité régionale de dépiautage ou d'installation sur le terrain;

– Réussir l'examen PGAF (note de 70 % ou plus) au premier essai.

- Doit faire parvenir ce formulaire avant le 15 mars 2024 à la FTGQ :
3137, rue Laberge, Québec (QC), G1X 4B5.

Signature :	**Date :**	**Signature :** *(Parent ou tuteur)*	**Date :**

Obligation du participant

- Doit avoir entre 12 et 24 ans lors de l'inscription;

- Doit remplir les exigences suivantes :

– Suivre la formation PGAF en personne OU assister à une activité régionale de dépiautage ou d'installation sur le terrain;

– Réussir l'examen PGAF (note de 70 % ou plus) au premier essai.

- Doit faire parvenir ce formulaire avant le 15 mars 2024 à la FTGQ :
3137, rue Laberge, Québec (QC), G1X 4B5.

Signature :	**Date :**	**Signature :** *(Parent ou tuteur)*	**Date :**