|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pêches et Océans  Canada | Fisheries and Oceans  Canada |

**Politique régionale**

**dE RECONNAISSANCE DES FORMATEURS AUTORISÉS À OFFRIR DES FORMATIONS SUR L’ABATTage SANS CRUAUTÉ (MÉTHODE À TROIS ÉTAPES) des phoqueS**

**Région du Québec**



**Gestion des pêches et de l’aquaculture**

**Pêches et Océans Canada**

Novembre 2021

**ANNEXE 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pêches et Océans  Canada | Fisheries and Oceans  Canada |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE FORMATEUR**  **PROCESSUS D’ABATTAGE SANS CRUAUTÉ (MÉTHODE À TROIS ÉTAPES) DES PHOQUES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |
|  | **SECTION 1 – IDENTIFICATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOM : | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | ADRESSE : | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | DATE DE NAISSANCE : | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | JOUR/MOIS/ANNÉE | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | NO. TÉLÉPHONE : | | | | |  | | | | | CELLULAIRE : | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | COURRIEL : | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Signature du demandeur : | | | | |  | | | | | | Date : | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SECTION 2 – DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE** | | | |  |
|  | Veuillez joindre à votre demande les documents suivants : | | | |  |
|  | (1) | Curriculum vitae ou biographie justifiant la preuve de formation offerte et/ou d’expérience significative dans le domaine; | | |  |
|  | (2) | Plan de formation; | | |  |
|  | (3) | Copie du matériel pédagogique qui sera utilisé. | | |  |
|  | (4) | Copie de l’attestation qui sera remise au participant. | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | |  |  |  |

**ANNEXE 2**

**Procédure de révision suite à un refus**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Présentation de LA demande**  La demande doit être présentée par écrit, inclure tout élément additionnel que le demandeur souhaite faire valoir et être adressée au directeur du secteur concerné, comme suit :   |  |  | | --- | --- | | Directeur de secteur  Pêches et Océans Canada  Secteur Côte-Nord  701, boulevard Laure, bureau 203  Sept-Îles (Québec)  G4R 1X8  Téléphone : 418 962-6314  Télécopieur : 418 962-1044 | Directeur de secteur  Pêches et Océans Canada  Secteur Îles-de-la-Madeleine  235, chemin Principal, porte 206  Cap-aux-Meules (Québec)  G4T 1R7  Téléphone : 418 986-2095  Télécopieur : 418 986-5353 | | Directeur de secteur  Pêches et Océans Canada  Secteur Gaspésie-Bas St-Laurent  120, rue de la Reine  Gaspé (Québec)  G4X 2R2  Téléphone : 418 368-5559/sans frais : 1-877-898-5559  Télécopieur : 418 368-4349 | | |
| **2.** | **Analyse de la demande**  Le directeur de secteur déterminera si les renseignements additionnels fournis permettent de croire que le demandeur satisfait aux critères d’admissibilité requis par le MPO.  Au besoin, un comité de révision des demandes pourrait être mis en place afin d’analyser la requête et faire une recommandation au directeur. |
| **3.** | **Transmission de la DÉCISION au demandeur**  La décision sera communiquée par écrit au demandeur. |