

<b>Lieu de forage</b>		<b>Numéro d'identification</b>			
Propriétaire du terrain : _____		<b>Numéro de permis municipal :</b> _____			
Adresse du lieu de forage : _____					
Municipalité : _____		<b>Identification de l'entreprise</b>			
Code postal : _____ Téléphone : ( ) - _____					
Numéro de Lot : _____					
<b>Coordonnées géographiques en NAD 83</b>					
Longitude : _____		Latitude : _____			
X : _____	Y : _____	Zone UTM: _____			
<b>Unités de mesure</b> Système international (métrique) <input type="checkbox"/> Système impérial (pieds) <input type="checkbox"/>					
<b>Puits ou forage</b>					
N° de licence RBQ : _____		Date des travaux : _____			
		Année		Mois    Jour	
<b>Utilisation</b>					
Domestique <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Géothermie (avec prélèvement d'eau) <input type="checkbox"/> Géothermie (sans prélèvement d'eau) <input type="checkbox"/> Autre : _____					
<b>Méthode de forage</b>					
Rotation <input type="checkbox"/> Percussion (câble) <input type="checkbox"/> Diamant <input type="checkbox"/> Tarière <input type="checkbox"/> Excavation <input type="checkbox"/> Enfoncement de pointe filtrante <input type="checkbox"/> Autre : _____					
<b>Description du forage</b> <b>Approfondissement</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
1) Profondeur : _____ (m ou pi)		1) Diamètre : _____ (cm ou po)			
2) Profondeur : _____ (m ou pi)		2) Diamètre : _____ (cm ou po)			
Espace annulaire scellé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Si oui, longueur scellée : _____ (m ou pi)			
Type de matériau utilisé : Ciment-bentonite <input type="checkbox"/> Bentonite <input type="checkbox"/> Autre : _____		Pourcentage de bentonite : _____ %			
<b>Description du puits</b>					
Longueur du tubage : _____ (m ou pi)		Diamètre du tubage : _____ (cm ou po)			
		Excède le sol : _____ (cm ou po)			
Type de tubage : Acier <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Plastique (eau potable) <input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Autre : _____					
<b>Crépine (si applicable)</b>					
Longueur : _____ (m ou pi)		Diamètre : _____ (cm ou po)		Ouverture : _____ (mm ou po)	
Type de crépine: Acier (style Johnson) <input type="checkbox"/> Tubage perforé ou entaillé <input type="checkbox"/> Pointe filtrante <input type="checkbox"/> Autre : _____					
<b>Tubage de soutènement ou d'appoint (si applicable)</b>					
Longueur : _____ (m ou pi)		Diamètre : _____ (cm ou po)			
Type de tubage : PVC <input type="checkbox"/> Plastique (eau potable) <input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Autre : _____					
<b>Matériaux recoupés</b>					
<b>Épaisseur</b> (m ou pi)	Argile	Silt	Sable	Gravier	Till
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Épaisseur</b> (m ou pi)	Calcaire	Shale	Grès	Granite/Gneiss	Roc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Essai de débit</b>					
<b>Niveau de l'eau</b>					
Statique (à la fin des travaux) : _____ (m ou pi)		Mesuré <input type="checkbox"/> Estimé <input type="checkbox"/>			
Date : _____		Durée : _____		Heure(s)    Débit : _____ (m <sup>3</sup> /h ou gal. imp./h)    Mesuré <input type="checkbox"/>	
Année    Mois    Jour				Estimé <input type="checkbox"/>	
Méthode : Air <input type="checkbox"/> Tube à clapet <input type="checkbox"/> Pompe <input type="checkbox"/> Autre : _____				Des travaux d'hydrofracturation ont été nécessaires <input type="checkbox"/>	
<b>Conformité des travaux</b>					
Les travaux réalisés par _____ sont conformes aux normes qui leur sont applicables, prévues selon le cas aux articles 12 à 26 ou 28 à 30 ou 78 du <i>Règlement sur le prélèvement des eaux et leur protection</i> .					
_____ Signature (Représentant dûment autorisé)		_____ Fonction		_____ Date	
<b>Attestation de la conformité des travaux par un professionnel</b>					
<input type="checkbox"/> J'atteste que <b>les travaux de scellement</b> de l'installation de prélèvement ont été effectués conformément à l'article 19 du <i>Règlement sur le prélèvement des eaux et leur protection</i> et ce, sous ma supervision.					
<input type="checkbox"/> J'atteste que <b>l'ensemble des travaux</b> décrits sur ce rapport ont été effectués conformément aux normes qui leur sont applicables, prévues au <i>Règlement sur le prélèvement des eaux et leur protection</i> et ce, sous ma supervision.					
_____ Nom		_____ Prénom		_____ Ordre professionnel	
_____ Numéro de membre à l'ordre professionnel		_____ Signature		_____ Date	