



## Programme de modernisation des vergers de pommiers au Québec

Pour connaître les documents à joindre à la demande, consultez l'aide-mémoire à l'annexe A.

### 1. Mesures

- Volet 1 : Appui à l'arrachage de pommiers
- Volet 2 : Appui à la replantation de pommiers

### 2. Renseignements sur le demandeur

Veillez inscrire  
le nom de  
l'entreprise, du  
regroupement ou  
de l'organisme.

→ Nom du requérant

Prénom du répondant

Nom du répondant

Numéro d'identification ministériel

#### 2.1. Adresse du requérant

Numéro Rue

Ville

Province

Code postal

#### 2.2. Adresse de correspondance (si différente)

Numéro Rue

Ville

Province

Code postal

#### 2.3. Moyen de communication

Téléphone au domicile

Téléphone cellulaire

Télécopieur

Courriel

### 3. Volet 1 : Appui à l'arrachage de pommiers

Veillez cocher  
les raisons  
qui s'appliquent.

#### → 3.1. Raisons justifiant l'arrachage des pommiers

- Niveau de risque de dissémination d'organismes nuisibles.
- Besoin de se conformer à la réglementation environnementale.
- Non-productivité des cultures, soit le remplacement des pommiers en raison de l'inadéquation de la production avec les besoins du marché.

### 3.2. Superficies du projet d'arrachage

- Étaient en place le 1<sup>er</sup> avril 2015
- En propriété
- En location

Si en location, les superficies font-elles l'objet d'un arrangement?

- Oui  Non

Si oui, veuillez divulguer tous les arrangements propriétaire-locataire qui touchent l'application des modalités relatives à l'indemnisation pour les coûts d'arrachage.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'identification ministériel  
du propriétaire UÉV

--

Signature du propriétaire UÉV

Année Mois Jour

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date

#### Premier arrachage

--

Date prévue

--

Superficie en hectares

--

Date prévue

--

Superficie en hectares

--

Date prévue

--

Superficie en hectares

--

Date prévue

--

Superficie en hectares

D'autres superficies sont-elles prévues pour arrachage au plus tard en décembre 2020?

- Oui  Non

Si oui, précisez :

--

Date

--

Superficie en hectares

--

Date

--

Superficie en hectares

Autres informations pertinentes

--

## 4. Volet 2 : Appui à la replantation de pommiers

### 4.1. Projet de replantation

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date prévue	Superficie en hectares
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date prévue	Superficie en hectares
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date prévue	Superficie en hectares
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date prévue	Superficie en hectares

Type d'arbres			
Superficie actuelle en hectares :	Standard	Nain	Semi-nain
	Superficie détruite* (arrachage en régie) en hectares		
En 2013			
En 2014			
En 2015			
En 2016			
En 2017			
En 2018			
En 2019			
En 2020			

\*La superficie minimale admissible pour un projet de replantation de pommiers est de 0,2 hectare.

### 4.2. Superficies du projet de replantation

- En propriété  
 En location

Si en location, les superficies font-elles l'objet d'un arrangement?

- Oui  Non

Si oui, veuillez divulguer tous les arrangements propriétaire-locataire qui touchent l'application des modalités relatives à l'indemnisation pour les coûts de replantation.

Numéro d'identification ministériel  
du propriétaire UÉV

Signature du propriétaire UÉV

Année    Mois    Jour

Date

## Autres informations pertinentes

### 5. Déclaration et engagement du répondant

- Je certifie la véracité de tous les renseignements fournis au MAPAQ.
- J'autorise tout partenaire lié au présent projet à fournir au MAPAQ les documents et renseignements jugés nécessaires à l'analyse et à la gestion de ma demande.
- Je reconnais avoir pris connaissance du Programme de modernisation des vergers, notamment la section relative à ma demande ainsi que les sections suivantes : « Obligations du requérant », « Conditions à remplir par le requérant », « Fonctionnement » et « Modification, réduction, refus ou résiliation de l'aide financière ». J'accepte de me soumettre à chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites.
- Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma demande d'aide financière soient vérifiés, utilisés, regroupés ou divulgués à des fins d'analyse ou de gestion au regard du Programme, dans la mesure où la confidentialité des renseignements personnels est protégée conformément aux lois en vigueur.
- Je consens à donner un accès à mon entreprise, de même qu'à l'ensemble des renseignements qui s'y rapportent, aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ afin de vérifier l'admissibilité, la réalisation, la conformité des travaux ainsi que le respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière.
- Je certifie que le projet est conforme aux diverses réglementations en vigueur.
- Je m'engage à déposer toutes les pièces justificatives exigées, attestant des travaux effectués et des dépenses réellement encourues et à en reconnaître l'authenticité, au moment de la réclamation.
- Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande d'aide financière et que je peux en faire la preuve sur demande.

Prénom et nom en lettres moulées

Signature du répondant

Année      Mois      Jour

--	--	--	--	--	--	--	--

Date

**Veillez acheminer ce formulaire au bureau du MAPAQ de votre  
région: <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/FR/REGIONS/Pages/Carte.aspx>  
Le mode d'acheminement électronique des documents est encouragé.**