

DEMANDE DE PERMIS DE BOUTEFEU

À ciel ouvert Souterrain Exploration Avalanche* Renouvellement

*Les permis pour prévention d'avalanche seront délivrés uniquement aux personnes ayant un permis WorkSafeBC valide.

Ces renseignements sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* pour appliquer la *Loi sur la sécurité et l'indemnisation des travailleurs*. Pour en savoir plus sur leur collecte, communiquez avec l'agente ou agent de protection de la vie privée de la Commission au 401, rue Strickland, Whitehorse (Yukon) Y1A 5N8, au 867-667-5642 ou au 1-800-661-0443.

Renseignements sur la demandeuse ou le demandeur					
Nom de famille		Prénom		Second prénom	
Numéro municipal		Nom de la rue			
Province/Territoire			Code postal		
Date de naissance AAAA - MM - JJ					
Avez-vous actuellement un permis de boutefeuf valide? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Si oui, indiquez le numéro et l'autorité de délivrance		
Emploi actuel					
Nom de l'employeur			Date de début AAAA - MM - JJ		
Emplois précédents					
Vous devez inclure au moins six mois d'expérience professionnelle relative aux opérations de sautage					
Date de début AAAA - MM - JJ	Date de fin AAAA - MM - JJ	Nom de l'employeur		Type d'opérations de sautage réalisées	
Date de début AAAA - MM - JJ	Date de fin AAAA - MM - JJ	Nom de l'employeur		Type d'opérations de sautage réalisées	
Date de début AAAA - MM - JJ	Date de fin AAAA - MM - JJ	Nom de l'employeur		Type d'opérations de sautage réalisées	
Date de début AAAA - MM - JJ	Date de fin AAAA - MM - JJ	Nom de l'employeur		Type d'opérations de sautage réalisées	
Attestation de la demandeuse ou du demandeur					
<input type="checkbox"/>		Par la présente, je demande la délivrance d'un certificat de boutefeuf du Yukon, conformément à la <i>Loi sur la sécurité et l'indemnisation des travailleurs</i> et à ses règlements d'application. De plus, j'atteste ne pas avoir été déclaré(e) coupable, aux termes du <i>Code criminel</i> , d'une infraction de violence ou d'usage d'armes à feu ou d'explosifs à mauvais escient dans les cinq ans précédant ma demande.			
<input type="checkbox"/>		Est jointe à ma demande une preuve d'attestation de sécurité (permis de possession et d'acquisition d'armes à feu, carte NEXUS, carte EXPRES ou lettre d'attestation de RNCan ou de l'ERD).			
Date AAAA / MM / JJ		Signature de la demandeuse ou du demandeur			
Attestation par l'employeur ou la directrice ou le directeur de mine					
Je suis l'employeur <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/> la directrice ou le directeur de mine J'atteste par la présente qu'à ma connaissance, la demandeuse ou le demandeur susmentionné a au moins six mois d'expérience en opérations de sautage et qu'à mon avis, sa personnalité, ses connaissances et son expérience lui permettent de manipuler des explosifs.					
Date AAAA / MM / JJ		Signature de l'employeur / de la directrice ou du directeur de mine		Nom en lettres détachées	