

Lieu de forage		Numéro d'identification			
Propriétaire du terrain : _____		Numéro de permis municipal : _____			
Adresse du lieu de forage : _____		Identification de l'entreprise			
Municipalité : _____					
Code postal : _____ Téléphone : () - _____					
Numéro de Lot : _____					
Coordonnées géographiques en NAD 83					
Longitude : _____		Latitude : _____			
X : _____	Y : _____	Zone UTM: _____			
Unités de mesure Système international (métrique) <input type="checkbox"/> Système impérial (pieds) <input type="checkbox"/>					
Puits ou forage					
N° de licence RBQ : _____		Date des travaux : _____			
		Année		Mois	Jour
Utilisation					
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 : _____					
Méthode de forage					
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 : _____					
Description du forage					
Approfondissement 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 : _____ %			
Description du puits					
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 : _____					
Crépine (si applicable)					
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 : _____					
Tubage de soutènement ou d'appoint (si applicable)					
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 : _____					
Matériaux recoupés					
Épaisseur (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"/>
Épaisseur (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"/>
Essai de débit					
Niveau de l'eau					
Statique (à la fin des travaux) : _____ (m ou pi)		Mesuré <input type="checkbox"/> Estimé <input type="checkbox"/>			
Date : _____	Durée : _____	Heure(s)		Débit : _____ (m ³ /h ou gal. imp./h)	
Année		Mois		Jour	
				Mesuré <input type="checkbox"/>	
				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"/>	
Conformité des travaux					
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	
Attestation de la conformité des travaux par un professionnel					
<input type="checkbox"/> J'atteste que les travaux de scellement 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 l'ensemble des travaux 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	