



## WILDLIFE RESEARCH PERMIT APPLICATION FORM

If you are researching, observing, and/or handling wildlife in the Northwest Territories (NWT) you need to have the proper permits and licences. This applies to everyone, including government agencies, and is intended to avoid harm to NWT natural, social and cultural environments.

Your application must include:

- ✓ Cover letter, which includes:
  - Project title
  - One-line summary
  - Wildlife species that will be studied, observed or manipulated
  - Location of study area
  - Signature and contact information
- ✓ Completed permit application
- ✓ Signed recommendation form(s)
- ✓ Supporting notes and correspondence detailing consultation process

For further instructions and how to submit your application, go to: [www.ecc.gov.nt.ca](http://www.ecc.gov.nt.ca). If more space is required, please attach additional pages.

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE AUTORISANT LA RECHERCHE SUR LA FAUNE

Si vous faites des recherches sur la faune, de l'observation ou de la manipulation d'animaux de la faune aux Territoires du Nord-Ouest (TNO), vous devez détenir les licences et les permis appropriés. Cette mesure s'applique à tout le monde, y compris aux organismes gouvernementaux, et vise à éviter les dommages qui pourraient être causés aux milieux naturels, sociaux et culturels des TNO.

Votre demande doit comprendre :

- ✓ Une lettre de présentation indiquant :
  - Le titre du projet;
  - Un résumé d'une ligne;
  - Les espèces sauvages qui seront étudiées, observées ou manipulées;
  - L'emplacement de la zone d'étude;
  - Votre signature et vos coordonnées.
- ✓ La demande de licence dûment remplie.
- ✓ Le(s) formulaire(s) de recommandation signé(s).
- ✓ Les pièces justificatives et la correspondance décrivant en détail le processus de consultation.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la façon de présenter votre demande, accédez au site Web suivant : [www.ecc.gov.nt.ca/fr](http://www.ecc.gov.nt.ca/fr). Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez ajouter les pages nécessaires.

Check One / Cochez une seule réponse : ☐ New Project / Nouveau projet ☐ Ongoing Project / Projet en cours

Address: (Include name, phone number and e-mail)

Adresse : (Inclure votre nom, numéro de téléphone et adresse courriel)

Sponsor(s): (Organizations supporting your work)

Commanditaire(s) : (organismes qui soutiennent votre travail)

Funding Source(s): (Organizations providing financial help to work)

Source(s) de financement : (organismes qui vous apportent une aide financière)

Additional Licences Required:

Licences supplémentaires requises :

Project Title: (10 words or less)  
Titre du projet : (10 mots ou moins)

Rationale: (100 words or less)  
Explication : (100 mots ou moins)

Time Period:  
Durée :

Location and Nearest Community: (Provide latitude and longitude if applicable)  
Emplacement et collectivité la plus près : (indiquer la latitude et la longitude, le cas échéant)

Species Studied:  
Espèces étudiées :

Project Leader:  
Chef de projet :

Project Personnel: (Include people who would actually do the work in the NWT, volunteers included)  
Participants au projet : (inscrire les personnes qui accompliraient le travail aux TNO, y compris les bénévoles)

Objectives: (Please use point form)  
Objectifs : (veuillez utiliser le style télégraphique)

Methods: (100 words or less) (Cite references, if applicable)  
Méthodes : (100 mots ou moins) (veuillez citer vos références, le cas échéant)

Current Consultation: *(List all contacts you have already consulted; append all recommendation forms to submission)*

Consultation actuelle : *(veuillez dresser la liste de toutes les personnes que vous avez déjà consultées et annexer à votre demande tous les formulaires de recommandation)*

Future Community Consultation: *(List anticipated consultation activities, e.g. posters, presentations, meetings, letters)*

Consultations de la collectivité à venir : *(veuillez dresser la liste de toutes les activités de consultation prévues, c'est-à-dire les affiches, les présentations, les rencontres, les lettres, etc.)*

Opportunities for Local Participation:

Possibilités de participation locale :

Management or Recovery Plans: *(If your project is part of accepted wildlife management plans or recovery plans, list them as appropriate)*

Plans de gestion ou de rétablissement : *(si votre projet fait partie de plans de gestion de la faune approuvés ou de plans de rétablissement, veuillez en dresser la liste, s'il y a lieu)*

Follow-up Report / Rapport de suivi

Check One / Cochez une seule réponse :    ☐ Previously Submitted    ☐ Attached    ☐ Not Applicable

Envoyé précédemment    En pièce jointe    Sans objet

**DECLARATION**

I declare that the information provided on this form is correct. I understand that it is an offence to give false or misleading information.

All personal information contained on this form is collected under the authority of the *Wildlife Licences and Permits Regulations* Section 11.(3) and is used for the purposes of assessing and processing your application request. If you have any questions in relation to the information collected on this form please contact the Information Coordinator by phone at 867-767-9237 ext. 53219, by email at [WildlifeCoordinator@gov.nt.ca](mailto:WildlifeCoordinator@gov.nt.ca), or by mail at PO Box 1320, Yellowknife NT X1A 2L9.

**DÉCLARATION**

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts. Je comprends que toute fausse déclaration ou déclaration trompeuse constitue une infraction.

Tous les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis conformément au paragraphe 11(3) du *Règlement sur les permis et licences relatifs à la faune*, et sont utilisés aux fins de traitement et d'évaluation de votre demande. Pour toute question concernant les renseignements recueillis dans le présent formulaire, communiquez avec le coordonnateur de l'information par téléphone, au 867-767-9237, poste 53219, par courriel, à l'adresse [WildlifeCoordinator@gov.nt.ca](mailto:WildlifeCoordinator@gov.nt.ca), ou par courrier, au C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9.

X

*Jocelyn Zoe*

Applicant Signature / Signature du demandeur

Date (DD/MM/YYYY) (JJ-MM-AAAA)