

DEMANDE DE PERMIS POUR GROUPES ENCADRÉS
PARC NATIONAL ET RÉSERVE DE PARC NATIONAL KLUANE

PARTIE A : Institution/organisation	
Nom de l'institution/organisation :	
Adresse municipale :	
Adresse postale :	
N° de téléphone :	
Personne-ressource :	
Courriel :	N° de téléphone :
PARTIE B : Renseignements sur l'excursion	
Activité : <input type="checkbox"/> Randonnée d'une journée <input type="checkbox"/> Randonnée d'une nuit ou plus <input type="checkbox"/> Autre _____	
<i>S'ils veulent pratiquer des activités techniques/à risque élevé, les groupes encadrés doivent être accompagnés d'un guide (ou de plusieurs guides) travaillant pour une entreprise titulaire d'un permis d'exploitation visant des services de guides ou de pourvoirie valide dans le parc national et réserve de parc national Kluane. Il est possible d'accorder des exceptions aux groupes encadrés qui appliquent les mêmes normes de sécurité qu'une entreprise titulaire d'un permis d'exploitation visant des services de guides ou de pourvoirie. Veuillez remplir la partie C s'il est prévu que le groupe soit accompagné d'un guide autorisé.</i>	
Votre excursion est-elle prévue pendant une saison intermédiaire (du 15 octobre au 15 novembre et du 1 ^{er} avril au 1 ^{er} mai) ou en hiver (du 16 novembre au 31 mars)? <input type="checkbox"/> Oui – Les groupes encadrés doivent satisfaire aux exigences visant les excursions hivernales de groupes encadrés dans le parc national et réserve de parc national Kluane . Veuillez communiquer avec le personnel du parc pour discuter de vos plans d'excursion. <input type="checkbox"/> Non	
Date de début :	Date de fin :
Itinéraire de l'excursion (indiquez les lieux et les emplacements de camping proposés) :	

Taille du groupe :	
Nombre de personnes d'âge mineur :	Nombre de responsables de groupe :
PARTIE C : Guide autorisé (le cas échéant)	
Nom de l'entreprise :	
Coordonnées de l'entreprise :	
N° de téléphone :	
Courriel :	
Responsable de l'excursion :	
PARTIE D : Autres exigences relatives au permis	
<p>Les responsables de groupe doivent posséder les connaissances, les compétences et les aptitudes indiquées ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Âge minimal de 19 ans; <input type="checkbox"/> Expérience de responsable de groupe dans un milieu sauvage; <input type="checkbox"/> Capacité de planifier des excursions et les activités quotidiennes d'un groupe; <input type="checkbox"/> Capacité d'évaluer les aptitudes des participants à une excursion et d'adapter le programme de façon à ce que tous puissent vivre l'expérience en toute sécurité; <input type="checkbox"/> Bonne connaissance des sentiers et des itinéraires ainsi que des dangers saisonniers, comme les gués de ruisseaux ou les terrains avalancheux; <input type="checkbox"/> Connaissances, compétences et aptitudes en matière de sécurité et de survie en milieu sauvage; <input type="checkbox"/> Connaissance des consignes de sécurité relatives à la faune et des précautions à prendre pour des déplacements sécuritaires au pays des ours; <input type="checkbox"/> Expérience de l'utilisation d'une boussole et de cartes ou d'un appareil GPS, et expérience de l'établissement d'itinéraires; <input type="checkbox"/> Connaissance des pratiques d'hygiène et de camping écologiques; <input type="checkbox"/> Capacité de mettre en application des pratiques saines d'hygiène et de préparation des repas; <input type="checkbox"/> Possession de renseignements exacts sur les éléments naturels et culturels du lieu; <input type="checkbox"/> Formation en secourisme en milieu sauvage/formation équivalente de 40 heures pour le responsable de groupe; <input type="checkbox"/> Formation en secourisme général et RCR/formation équivalente de 16 heures pour le responsable de groupe adjoint. <p>Chaque responsable de groupe doit avoir sur lui et savoir utiliser :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> une trousse de secourisme; 	

- un vaporisateur chasse-ours.

Tous les groupes encadrés doivent emporter un dispositif de communication par satellite fiable et fonctionnel pour communiquer en cas d'urgence.

- Appareil de communication
Type d'appareil : _____ Numéro : _____

PARTIE E : SIGNATURE DU DEMANDEUR

PAR LA PRÉSENTE, J'ATTESTE ET CONFIRME que tous les renseignements fournis sont véridiques et exacts et que je respecterai les conditions afférentes au permis pour groupes encadrés. De plus, je, _____, m'engage à indemniser en tout temps SA MAJESTÉ LA REINE DU CHEF DU CANADA, ses successeurs et ses ayants droit, à l'égard des actions, poursuites, dommages-intérêts, pertes, frais, dépenses, réclamations et demandes de toute nature (y compris les frais de justice qui seront nécessaires) dont SA MAJESTÉ LA REINE DU CHEF DU CANADA pourrait ultérieurement être l'objet ou qu'elle pourrait devoir soutenir, payer ou engager, à l'initiative d'un tiers, relativement à ce permis ou à toute activité décrite ci-dessous ou découlant de l'utilisation et de l'occupation de terres de la Couronne par le titulaire susmentionné.

Signature du demandeur :

Date :

Veillez envoyer le présent formulaire au moins deux (2) semaines avant le début de votre excursion.

Courriel : pc.kluaneinfo.pc@canada.ca

PARCS CANADA

La demande de permis pour groupes encadrés est :

- Approuvée
 Refusée

Employé de Parcs Canada (nom complet et titre)

Date :

Signature :