

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Pour la reconnaissance officielle par le Ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP), si éligible, d'un site au Registre des aires protégées et des AMCE du Québec.

### Consentement requis

Par la présente, nous sollicitons votre consentement afin d'évaluer le site concerné et, si ce dernier se trouve à répondre aux critères, à officiellement le faire reconnaître à titre d'autre mesure de conservation efficace (AMCE) auprès du MELCCFP.

Si votre site reçoit officiellement la reconnaissance AMCE, il sera inscrit au registre public des aires protégées et des AMCE du Québec du MELCCFP. Les informations partagées publiquement incluront minimalement les limites du site (données spatiales), le nom du site, la date de reconnaissance et les autorités de gestion responsables. Aucun renseignement personnel ne sera diffusé sans votre consentement.

### Coordonnées (\* = requis)

Nom complet \* : \_\_\_\_\_

Courriel \* : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du site ou projet à l'étude \* : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

### Signature

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, consens librement à ce que le site à l'étude, dont je suis l'autorité responsable, soit reconnu à titre d'AMCE et qu'il soit ajouté au registre à cet effet.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité responsable

\_\_\_\_\_  
Date