



Relève forestière du Bas-Saint-Laurent

IDENTIFICATION

Nom : M. Mme _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Télécopieur : () _____

Autre téléphone (parents, cellulaire, spécifiez) : () _____

Date de naissance : _____ Courriel : _____

Membre d'un ou plusieurs organismes affiliés à l'UPA (Syndicat de base, de producteurs, spécifiez) :

Je désire recevoir le journal *Perspective forêt* (SPFBSL) :

Je désire recevoir le journal *Forêts de chez nous* (FPBQ) :

DERNIÈRE FORMATION COMPLÉTÉE OU EN VOIE DE L'ÊTRE

DEP en foresterie

Secondaire général

AEC en foresterie

Cégep général

DEC en foresterie

DEC (autre, spécifiez)

Baccalauréat en foresterie

Baccalauréat (autre, spécifiez)

Autre formation liée à la foresterie ou spécialisation (spécifiez) :

PROPRIÉTÉ(S)

Nombre d'hectares de forêt productive possédés :

AUTRE OCCUPATION

Buts et objectifs

Production de matière ligneuse		Placement immobilier	
Chasse, pêche, loisirs		Protection et conservation	

Autre (spécifiez) : _____

Signature (IMPORTANT)

Date