

## Demande de permis SEG et certificat de bons soins aux animaux

Type de permis demandé : **Scientifique**

AVIS : La demande doit être reçue au moins dix jours ouvrables avant la date prévue pour le début des activités. Prévoir un délai plus long, si le projet concerne plus d'une région ou s'il requiert un certificat de bons soins aux animaux.

<b>1a Demandeur</b> (Chargé de projet)				<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Résident	<input type="checkbox"/> Non-résident
Nom		Prénom		Titre			
Organisme							
N° civique / Rue / App.			Municipalité		Province / État		
Code postal	Téléphone ( ) -		Télécopieur ( ) -		Courriel		
<b>Contact en cas d'urgence</b>							
Nom		Téléphone au travail ( ) -		Téléphone à domicile ( ) -			

<b>1b Activités exécutées pour le compte de</b>			
Raison sociale / organisme			
N° civique / Rue / App.		Municipalité	Province / État
Code postal	Téléphone ( ) -		Courriel

<b>1c Qualification du chargé de projet</b>			
Scolarité :		<input type="checkbox"/> Collégiale <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre : _____	Diplôme : <input type="checkbox"/> Obtenu <input type="checkbox"/> En voie d'obtention
Spécialisation :			
Expérience de travail pertinente :			

<b>1d Durée prévue des activités</b> (Prévoir un délai raisonnable pour la réalisation des activités)		
Début : année / mois / jour	Fin : année / mois / jour	Remarques

<b>1e Titre du projet ou du cours</b>

<b>2 But du projet ou de l'activité d'enseignement</b> (Faire une description sommaire)

3 Expérience des personnes qui manipuleront les animaux (Expérience de travail pertinente)		
Nom	Statut	Téléphone
1.	( )	-
Expérience :		
2.	( )	-
Expérience :		
3.	( )	-
Expérience :		
4.	( )	-
Expérience :		
5.	( )	-
Expérience :		

4 Localisation des lieux de capture (Joindre une carte de localisation)			
Territoire visé	<input type="checkbox"/> Zec _____	<input type="checkbox"/> Pourvoirie _____	<input type="checkbox"/> Parc _____
	<input type="checkbox"/> Réserve faunique _____	<input type="checkbox"/> Municipalité _____	<input type="checkbox"/> Autre _____
Endroit(s) prévu(s) pour le déroulement des activités : _____			
Plans d'eau	Coordonnées géographiques	Plans d'eau	Coordonnées géographiques
	° ' " N ° ' " O		° ' " N ° ' " O
	° ' " N ° ' " O		° ' " N ° ' " O
	° ' " N ° ' " O		° ' " N ° ' " O
	° ' " N ° ' " O		° ' " N ° ' " O
	° ' " N ° ' " O		° ' " N ° ' " O

5 Animaux qui seront capturés					
Espèce* (nom commun en français)	Nombre maximum		Espèce* (nom commun en français)	Nombre maximum	
	Mort	Vivant		Mort	Vivant
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		

\*Décrire en annexe si plus d'espèces

6 Captures accidentelles			
Ne s'applique pas <input type="checkbox"/>			
6.1 Indiquer les risques de capture, de blessures ou de mortalité d'espèces autres que celle(s) visée(s)			
6.2 Quelles préoccupations prendra-t-on pour éviter de capturer des animaux d'autres espèces?			
6.3 Que fera-t-on des animaux capturés accidentellement?		<input type="checkbox"/> remis en liberté	<input type="checkbox"/> euthanasiés
6.4 S'il s'agit d'une demande de renouvellement, quel est le nombre d'animaux capturés accidentellement morts, vivants ou blessés, l'an dernier?			
Espèce (nom commun en français)	Nombre		
	Mort	Vivant	Blessé
1.			
2.			
3.			

**7 Description des procédures** (Indiquer les procédures et manipulations qui seront effectuées sur les animaux)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> identification     | <input type="checkbox"/> capture                                | <input type="checkbox"/> transport                     |
| <input type="checkbox"/> poursuite          | <input type="checkbox"/> contention physique                    | <input type="checkbox"/> contention chimique           |
| <input type="checkbox"/> prise de mesures   | <input type="checkbox"/> prélèvement d'échantillons biologiques | <input type="checkbox"/> administration de médicaments |
| <input type="checkbox"/> marquage           | <input type="checkbox"/> pose d'émetteurs externes              | <input type="checkbox"/> pose d'implants               |
| <input type="checkbox"/> garde en captivité | <input type="checkbox"/> euthanasie                             | <input type="checkbox"/> remise en liberté             |

**8 Modes de capture** (ex. : piège, filet, etc.)

Engin	Type ou modèle	Quantité	Dimensions/spécifications

**9 Transport** Ne s'applique pas 

Espèce	Mort	Vivant	De	À
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Transport d'animaux vivants : Ne s'applique pas

Espèce : \_\_\_\_\_ nombre : \_\_\_\_\_ durée du transport : \_\_\_\_\_

Mode de transport : \_\_\_\_\_

Administration de tranquillisant :  oui  non nom du produit : \_\_\_\_\_ posologie : \_\_\_\_\_

Description sommaire des procédures : \_\_\_\_\_

**10 Garde en captivité** Ne s'applique pas 

Espèce : \_\_\_\_\_ nombre : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_

Endroit de garde : \_\_\_\_\_  local spécial, préciser : \_\_\_\_\_

Type d'hébergement :  cage  enclos  vivier  aquarium  vivarium  autre \_\_\_\_\_

Conditions de garde :

À l'abri  des rayons du soleil  des précipitations  du vent  du bruit  solitaire  en groupe  eau  nourriture  litière  aération

À la fin de la garde en captivité, les animaux seront :

Euthanasiés  remis en liberté  à l'endroit même de leur capture  à un autre endroit, préciser : \_\_\_\_\_

**11 Euthanasie et disposition des animaux** Ne s'applique pas 

## 11.1 Méthode d'euthanasie (advenant qu'un animal subisse une douleur et (ou) une détresse impossible à soulager)

## Méthode chimique

- surdose d'anesthésique  surdose de barbiturique

## Méthode physique

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Décapitation          | <input type="checkbox"/> sous anesthésie | <input type="checkbox"/> sans anesthésie |
| <input type="checkbox"/> Dislocation cervicale | <input type="checkbox"/> sous anesthésie | <input type="checkbox"/> sans anesthésie |
| <input type="checkbox"/> Exsanguination        | <input type="checkbox"/> sous anesthésie | <input type="checkbox"/> sans anesthésie |

**11 Euthanasie et disposition des animaux** Ne s'applique pas  Autre : \_\_\_\_\_  sous anesthésie  sans anesthésie

Agent : \_\_\_\_\_ Dosage : \_\_\_\_\_ Voie d'administration : \_\_\_\_\_

S'il y a euthanasie sans anesthésie, veuillez fournir les justifications :

**11.2 Mode de disposition des animaux euthanasiés** Incinération sanitaire  enfouissement  équarrissage  spécimen de collection  autre, préciser : \_\_\_\_\_**Utilisation d'animaux vivants**  non, allez à la section 23  oui compléter les sections suivantes

**IMPORTANT** – Tous les projets faisant appel à l'**utilisation** d'animaux sauvages **vivants** pour la **recherche**, l'**acquisition de connaissances**, l'**enseignement postsecondaire** et les **tests** de nouveaux produits nécessitent l'obtention d'un **certificat de bons soins aux animaux** conforme aux [Lignes directrices sur : le soin et l'utilisation des animaux sauvages](#), le soin et l'utilisation des [poissons](#) en recherche, en enseignement et dans les tests, ainsi qu'aux recommandations spécifiques aux [chauves-souris](#), [amphibiens et reptiles](#) et [oiseaux](#) du [Conseil canadien de protection des animaux](#) (CCPA). La délivrance d'un permis SEG est **conditionnelle** à l'obtention d'un tel certificat.

Les animaux simplement observés lors d'études sur le terrain, les animaux morts qui n'ont pas été sacrifiés spécifiquement pour un protocole, les poissons échantillonnés morts (par la pêche au chalut, filet maillant, etc.) ou dénombrés à des installations de comptage ou qui font partie d'études de marquage/recapture sans utilisation de produit chimique à usage vétérinaire ne nécessitent pas de certificat.

Le certificat est habituellement délivré par l'organisme qui supervise les activités. Si vous détenez un tel certificat, joignez-le à votre demande.

Si vous n'êtes pas supervisé par un organisme apte à vous délivrer ce certificat, le Comité de protection des animaux du ministère des Ressources naturelles et de la Faune (comité) peut vous en délivrer un si le projet est conforme aux normes du CCPA.

**NOTE** : Le bureau du Ministère acheminera votre demande de certificat dûment remplie au comité. S'il y a lieu, vous devrez fournir les compléments d'information ou apporter les modifications demandées par le comité. Une fois le protocole approuvé, un certificat signé vous sera délivré. Advenant un refus, une révision pourra être effectuée par un comité *ad hoc*.

**12 Type de demande** Nouvelle demande  Renouvellement du certificat numéro : \_\_\_\_\_

S'il s'agit d'un renouvellement, joindre le rapport de l'année précédente ou décrire brièvement les résultats obtenus et les progrès réalisés : \_\_\_\_\_

**13 Formation des personnes qui manipuleront les animaux**

En cochant les cases appropriées, le chargé de projet atteste que les personnes associées aux manipulations des animaux ont pris connaissance des modules 1, 2, 3 et 4 de formation théorique offerts par le CCPA ou ont reçu une formation équivalente reconnue depuis moins de 5 ans

Nom	<a href="#">Module 1</a>	<a href="#">Module 2</a>	<a href="#">Module 3</a>	<a href="#">Module 4</a>	Formation reçue		
					Année	Institution	
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Module 1 : Lignes directrices, législation et réglementation; module 2 : L'éthique de l'expérimentation animale; module 3 : Les trois R de l'expérimentation animale éthiquement acceptable; module 4 : Santé et sécurité au travail

## 14 Évaluation du mérite scientifique

Votre projet a-t-il été évalué au plan scientifique (bien fondé du projet de recherche)?  oui  non

Si oui, indiquer l'instance (expert du domaine mais indépendant du projet) ayant procédé à cette évaluation :

Si non, veuillez faire remplir le [formulaire](#) pour l'évaluation du mérite scientifique par deux scientifiques experts du domaine, mais indépendants du projet.

## 15 Justification du nombre d'animaux vivants utilisés ([Définitions des Trois R](#))

### 15.1 Remplacement

Existe-t-il une alternative à l'utilisation des animaux? Justifier votre réponse.

### 15.2 Réduction

Est-il possible de réduire le nombre d'animaux? Expliquer en quoi le nombre indiqué est nécessaire à la poursuite de ce protocole.

### 15.3 Raffinement

Quelles sont les précautions particulières apportées au niveau technique afin de réduire la douleur, le stress ou la détresse des animaux?

## 16 Capture d'animaux vivants

16.1 Vérification des engins de capture Ne s'applique pas

Recherche active (préciser) : \_\_\_\_\_

en opération continue et sous surveillance constante  en opération continue et vérifiés à toutes les \_\_\_\_\_ heures

activés à la brunante et vérifiés à l'aube  activés à l'aube et vérifiés à toutes les \_\_\_\_\_ heures

16.2 Utilisation de leurres vivants Ne s'applique pas

Si oui, nombre d'individus par espèce et leur provenance : \_\_\_\_\_

Justifier et préciser leur utilisation : \_\_\_\_\_

Moyen de transport : \_\_\_\_\_

Conditions de garde : \_\_\_\_\_

Au terme du projet, les leurres seront :  remis en liberté  retournés à leur lieu d'origine  euthanasiés

16.3 Soins apportés pour assurer le bien-être des animaux capturés

ombre  eau  nourriture : \_\_\_\_\_  litière : \_\_\_\_\_  autre : \_\_\_\_\_

**16 Capture d'animaux vivants****16.4 Mesures prises pour protéger l'animal et le personnel du risque de transmission de maladies lors des manipulations**

- Port de  vêtements longs  visière  lunettes  masque  gants épais  gants à usage unique
- Utilisation d'instruments  stériles à usage unique ou  désinfectés  avant et  après chaque utilisation  à l'alcool
- lavage des mains entre chaque manipulation  d'un animal  d'un engin de capture  à la fin des activités  avec de l'eau et du savon
- Avant de quitter un site  lavage et  désinfection de tous les équipements en contact avec l'eau :  bottes  pantalons de pêche
- épuisettes  seaux  nasses  bacs de contention
- vaccination du personnel contre la  rage  autre, préciser : \_\_\_\_\_
- en cas de morsure ou de contact à risque, l'animal sera conservé afin qu'il soit analysé
- autre : \_\_\_\_\_

**16.5 Poursuite** Ne s'applique pas 

- Durée maximale de la poursuite active : \_\_\_\_\_ minutes Période de repos allouée avant de reprendre la poursuite du même animal : \_\_\_\_\_ minutes
- Y a-t-il des risques d'avortement de femelles gestantes  oui  non ; de capturer un animal dont les bois sont en croissance  oui  non
- Si oui, justifier et décrire sommairement : \_\_\_\_\_

Dans quelles conditions climatiques prévoyez-vous effectuer la poursuite : \_\_\_\_\_

À quel moment l'animal sera recapturé :

- à chaque année  à la fin du projet  pour remplacer un appareil défectueux
- pour récupérer les données emmagasinées dans l'unité de stockage du collier  pour retirer l'appareil

**17 Contention physique et manipulation**Ne s'applique pas 

Travail exécuté par au moins \_\_\_\_\_ personnes Durée de la manipulation : \_\_\_\_\_ minutes Durée totale de la contention : \_\_\_\_\_ minutes

Remarque :

Équipement utilisé :

- aucun, avec les mains  unité individuelle de contention :  sac en tissu léger  bac  filet  collier muni d'un cran d'arrêt
- autre : \_\_\_\_\_

Mesures particulières prises lors de la contention :

- réduction des mouvements et du bruit autour de l'animal  restriction du mouvement des pattes  restriction du mouvement de la tête
- animal muselé  application de gouttes ophtalmiques (lorsqu'un animal est anesthésié)  ruminant placé en position sternale
- recouvrement des yeux  tête de l'animal cachée à l'aide d'un morceau de tissu
- autre : \_\_\_\_\_

**18 Contention chimique**Ne s'applique pas 

Nom du vétérinaire consulté au sujet de l'administration de tout médicament vétérinaire : Dr. \_\_\_\_\_

Durée totale prévue de l'immobilisation \_\_\_\_\_ minutes

- suivi régulier des signes vitaux (pouls, respiration, température)

Produit(s) administré(s)

Produit(s)	Dose (mg/kg)	Voie d'administration	Méthode d'administration
1.			
2.			
3.			

S'il s'agit d'une drogue contrôlée, précisez le numéro du permis d'exemption de Santé Canada : \_\_\_\_\_

et/ou la source d'approvisionnement : \_\_\_\_\_

- les animaux sont surveillance constante tant que les effets de l'immobilisation sont apparents

Dans le cas d'animaux de consommation, indiquer le délai pendant lequel les animaux ne peuvent être consommés après l'administration de tout médicament vétérinaire : \_\_\_\_\_

**18 Contention chimique**Ne s'applique pas 

Mesures prises pour éviter les risques pouvant découler de la consommation des animaux auxquels on a administré des médicaments vétérinaires : \_\_\_\_\_

Remarques additionnelles : \_\_\_\_\_

**19 Marquage et étiquetage**

## 19.1 Étiquetage

Ne s'applique pas 

Type de marqueurs : \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_

Forme : \_\_\_\_\_

Instrument utilisé : \_\_\_\_\_

Emplacement : \_\_\_\_\_

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

Effets possibles à long terme : \_\_\_\_\_

## 19.2 Marquage des tissus

Ne s'applique pas 

Type de marqueurs : \_\_\_\_\_

Instrument utilisé : \_\_\_\_\_

Emplacement : \_\_\_\_\_

 Les numéros d'identification utilisés ont été vérifiés afin d'éviter des duplicatas

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

Effets possibles à long terme : \_\_\_\_\_

## 19.3 Pose d'émetteurs ou autres appareils

Ne s'applique pas 

Type : \_\_\_\_\_

Dimensions : \_\_\_\_\_

Durée de fonctionnement : \_\_\_\_\_

Poids de l'appareil : \_\_\_\_\_ incluant  émetteur  collier  harnais  antenne  enregistreur thermique

Poids du plus petit animal utilisé : \_\_\_\_\_

Rapport en pourcentage du poids de l'appareil sur le poids du plus petit animal utilisé : \_\_\_\_\_ %

Longueur du plus petit poisson utilisé : \_\_\_\_\_

Rapport en pourcentage de la longueur de l'appareil sur la longueur du plus petit poisson utilisé : \_\_\_\_\_ %

**Note :** Les dispositifs de télémétrie doivent être aussi légers que possible et ne pas dépasser 5% du poids de l'animal, voire un à deux pour cent.Emplacement de l'émetteur :  cou  dos  sous-cutané  cavité abdominale  autre : \_\_\_\_\_

Méthode de fixation de l'émetteur : \_\_\_\_\_

 Les fréquences utilisées ont été vérifiées afin d'éviter des duplicatas

Préciser, s'il y a lieu, la méthode d'ajustement du collier au cours de la croissance de l'animal : \_\_\_\_\_

Préciser si l'émetteur externe :  sera enlevé au terme du suivi télémétrique ou  se détachera de lui-même à la fin de sa vie utile

Effets possibles à long terme : \_\_\_\_\_

**20 Prise de mesures et prélèvement de tissus**Ne s'applique pas 

## 20.1 Mesures morphométriques

Ne s'applique pas 

Type : \_\_\_\_\_

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

## 20.2 Mesures physiologiques

Ne s'applique pas 

Type : \_\_\_\_\_

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

## 20.3 Prélèvements d'échantillons biologiques

Ne s'applique pas 

Type : \_\_\_\_\_

Site de prélèvement : \_\_\_\_\_

**20** **Prise de mesures et prélèvement de tissus**Ne s'applique pas 

Quantité prélevée : \_\_\_\_\_ Nombre de prélèvement : \_\_\_\_\_ Instrument utilisé : \_\_\_\_\_

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

**21** **Procédures chirurgicales**Ne s'applique pas Nom du vétérinaire qui  sera consulté au sujet de l'administration de tout médicament vétérinaire et qui  effectuera ou  supervisera les procédures chirurgicales : Dr. \_\_\_\_\_

Dans quelles circonstances les manipulations chirurgicales seront effectuées : \_\_\_\_\_

Lieu où se dérouleront les manipulations chirurgicales : \_\_\_\_\_  Utilisation d'une table chirurgicale

Par qui : \_\_\_\_\_ Durée prévue de la chirurgie : \_\_\_\_\_ minutes

Instruments utilisés : \_\_\_\_\_ Méthode de désinfection des instruments : \_\_\_\_\_

Méthode de préparation du champ opératoire : \_\_\_\_\_

Endroit de l'incision \_\_\_\_\_ taille de l'incision : \_\_\_\_\_ mm

Nombre de points de suture : \_\_\_\_\_  application de colle chirurgicale

Substance(s) administrée(s) avant, pendant et après la procédure chirurgicale

Moment	Substance	Dose (mg/kg)	Voie d'administration	Méthode d'administration	Durée (minutes)
Avant					
Pendant					
Après					

Dans le cas d'animaux de consommation, indiquer le délai pendant lequel les animaux ne peuvent être consommés après l'administration de tout médicament vétérinaire : \_\_\_\_\_

Surveillance postopératoire :  sous observation pendant : \_\_\_\_\_ minutes dans une cage de rétention installée dans le cours d'eau  dans un bac de rétention avec apport d'eau fraîche ou oxygénation autre : \_\_\_\_\_

Description de la méthodologie : \_\_\_\_\_

**22** **Douleur, détresse et [points limites](#)**22.1 Les procédures ou manipulations ont-elles des chances de produire de la douleur ou de la détresse ? Oui  Non 

Dans l'affirmative, comment cette douleur ou cette détresse sera soulagée ou réduite ? \_\_\_\_\_

22.2 En cas de douleur ou de détresse inattendue, quels seront les critères qui détermineront le point limite pour cesser la procédure ou l'étude et éventuellement euthanasier l'animal ? \_\_\_\_\_

22.3 Indiquer la catégorie de techniques invasives suivant la [liste des catégories](#) du CCPA qui décrit le mieux le protocole A B C D E**23** **Demandeur**

Nom

Signature

Date : année / mois / jour



