

INFORMATION DU DEMANDEUR			
Nom de la compagnie:			
Type(s) d'opération:	<input type="checkbox"/> Recyclage	<input type="checkbox"/> Réemploi & Remise en état	<input type="checkbox"/> Autre:
Adresse:			
Ville:		Contact:	
Province / État:		Téléphone:	
Code Postal / Zip:		Courriel:	
Indiquez tout autre établissement/bâtiment/lieu utilisé dans le cadre de vos opérations, et applicable à la demande :			
Indiquez les contrats/programmes applicables. Pour les nouveaux demandeurs, cochez les programmes d'intérêt:			

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> EPRA Colombie-Britannique | <input type="checkbox"/> Ontario Electronics Stewardship | <input type="checkbox"/> EPRA Nouvelle-Écosse        |
| <input type="checkbox"/> EPRA Saskatchewan         | <input type="checkbox"/> ARPE Québec                     | <input type="checkbox"/> EPRA Île-du-Prince-Édouard  |
| <input type="checkbox"/> EPRA Manitoba             | <input type="checkbox"/> EPRA Nouveau-Brunswick          | <input type="checkbox"/> EPRA Terre-Neuve & Labrador |

TYPE DE DEMANDE		
<i>Indiquez le type de demande et complétez l'annexe correspondante afin de compléter votre demande.</i>		
<u>Annexe A</u>	<u>Annexe B</u>	<u>Annexe C</u>
<input type="checkbox"/> Nouveau recycleur primaire* <input type="checkbox"/> Demande de changement(s) à la portée*	<input type="checkbox"/> Nouveau recycleur en aval* <input type="checkbox"/> Demande de réactivation d'un recycleur en aval	<input type="checkbox"/> Demande d'expédition pour lot d'essai/test
*Des frais de <b>1500\$ + taxes</b> non remboursable s'appliquent à cette demande, ou <b>1100\$ + taxes</b> pour les organisations à but non-lucratif.		

CONFIRMATION ET SIGNATURE	
<p><i>Je confirme que:</i></p> <input type="checkbox"/> Toutes les sections applicables du formulaire ont été complétées; <input type="checkbox"/> L'ensemble de la documentation requise est annexée; et <input type="checkbox"/> L'information fournie est exacte et à jour.	
<p><i>Je comprends ce qui suit:</i></p> <input type="checkbox"/> Les frais d'application ne sont pas remboursables; <input type="checkbox"/> L'approbation en vertu du PQR ne garantit pas l'obtention d'un contrat auprès d'un/des programme(s), ou encore l'attribution de matériel par ces derniers; <input type="checkbox"/> Toute information incomplète entraînera des délais de traitement. La demande pourrait aussi être rejetée.	
Soumettre le dossier complet à: <a href="mailto:info@rqp.ca">info@rqp.ca</a>	Paiement par TEF ou envoi d'un chèque à :  Electronic Products Recycling Association 5750 Explorer Drive, Suite 301 Mississauga, ON, L4W 0A9
Signature:	Date:

**ANNEXE A: NOUVEAU RECYCLEUR PRIMAIRE / DEMANDE DE CHANGEMENT À LA PORTÉE**

**DÉFINIR LA PORTÉE DES OPÉRATIONS / CHANGEMENTS PROPOSÉS À LA PORTÉE**

**DOCUMENTATION REQUISE**

<i>Nouveau recycleur primaire</i>	<i>Demande de changement de portée</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Certificat R2</li> <li><input type="checkbox"/> Certificat d'assurance responsabilité civile (min. 2M\$)</li> <li><input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des travailleurs</li> <li><input type="checkbox"/> Politique/énoncé interdisant le travail des enfants et des prisonniers</li> <li><input type="checkbox"/> Procédure/énoncé pour l'envoi d'avis advenant des incidents/accidents à déclarer (délai de 5 jours)</li> <li><input type="checkbox"/> Plan de fermeture et garantie financière</li> <li><input type="checkbox"/> Permis/Licence (si applicable)</li> <li><input type="checkbox"/> Diagramme de flux</li> </ul>	<p>Lorsqu'applicable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Permis révisé/à jour</li> <li><input type="checkbox"/> Procédures opérationnelles mises à jour</li> <li><input type="checkbox"/> Dossier(s) de formation</li> <li><input type="checkbox"/> Évaluation des risques</li> <li><input type="checkbox"/> Résultats d'échantillonnage d'air/surface</li> <li><input type="checkbox"/> Diagramme de flux</li> </ul>

ANNEXE B: NOUVEAU RECYCLEUR EN AVAL / RÉACTIVATION D'UN RECYCLEUR EN AVAL			
INFORMATIONS SUR LE RECYCLEUR EN AVAL			
Compagnie:			
Adresse:			
Ville:		Représentant:	
Province / État:		Téléphone:	
Code Postal / Zip:		Courriel:	
Le demandeur utilisera les services d'un courtier?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, le courtier sera responsable de:	<input type="checkbox"/> Recevoir/Consolider <input type="checkbox"/> Gérer la transaction seulement
Si applicable, indiquez l'adresse du courtier ainsi que les coordonnées du représentant (nom, téléphone, courriel).			
Décrivez la portée de la demande (matériaux et processus).			

DOCUMENTATION REQUISE	
<i>Recycleur en aval (Matériel Préoccupant)</i>	<i>Recycleur en aval (Matériel Non Préoccupant)</i>
<input type="checkbox"/> Certificat R2 ou Plan de gestion du matériel préoccupant <input type="checkbox"/> Certificat d'assurance responsabilité civile (min. 1M\$) <input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des travailleurs <input type="checkbox"/> Politique/énoncé interdisant le travail des enfants et des prisonniers <input type="checkbox"/> Procédure/énoncé pour l'envoi d'avis advenant des incidents/accidents à déclarer (délai de 30 jours) <input type="checkbox"/> Permis/Licence d'opération (si applicable) <input type="checkbox"/> Permis import / export (si applicable)	<input type="checkbox"/> Certificat d'assurance responsabilité civile (min. 500k\$) <input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des travailleurs <input type="checkbox"/> Politique/énoncé interdisant le travail des enfants et des prisonniers

ANNEXE B: NOUVEAU RECYCLEUR EN AVAL / RÉACTIVATION D'UN RECYCLEUR EN AVAL (SUITE)			
DÉTAILS DE LA DEMANDE : MATÉRIEL ET MÉTHODES DE TRAITEMENT			
Type de matériel	Description	Méthode de traitement	Flux de matière
<input type="checkbox"/> Tubes CRT	<input type="checkbox"/> Entier <input type="checkbox"/> Brisé	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Démantèlement manuel <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Verre au plomb <input type="checkbox"/> Verre sans plomb	<input type="checkbox"/> Concassé/broyé <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Fonte/Raffinage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Batteries	<input type="checkbox"/> Li-ion <input type="checkbox"/> Ni-Cd <input type="checkbox"/> Ni-MH <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Fonte/Raffinage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Cartes de circuits imprimés <input type="checkbox"/> Composantes <input type="checkbox"/> Matériel contenant des métaux précieux <input type="checkbox"/> Fils & Câbles	<input type="checkbox"/> Entier <input type="checkbox"/> Déchiqueté <input type="checkbox"/> Poussières/Fines <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Fonte/Raffinage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Tubes Mercure		<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Traitement thermique <input type="checkbox"/> Fonte/Raffinage	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Cartouches d'entre et toner		<input type="checkbox"/> Réemploi <input type="checkbox"/> Valorisation énergétique <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Cuivre <input type="checkbox"/> Métaux mixtes	<input type="checkbox"/> En ballot <input type="checkbox"/> Déchiqueté <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Fonte/Raffinage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Plastique (HIPS) <input type="checkbox"/> Plastique (ABS) <input type="checkbox"/> Plastique(Acrylique) <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> En ballot <input type="checkbox"/> Déchiqueté <input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Traitement mécanique <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Point de disposition finale <input type="checkbox"/> Vendu sur le marché <input type="checkbox"/> Dirigé en aval/traitement additionnel
<input type="checkbox"/> Autre:			
<input type="checkbox"/> Autre:			

ANNEXE C: DEMANDE D'ENVOI – LOT D'ESSAI/TEST			
INFORMATION DU RECYCLEUR EN AVAL			
Nom de la compagnie:			
Adresse:			
Ville:		Représentant:	
Province / État:		Téléphone:	
Code Postal / Zip:		Courriel:	
Le demandeur utilisera les services d'un courtier?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, le courtier sera responsable de:	<input type="checkbox"/> Recevoir/Consolider <input type="checkbox"/> Gérer la transaction seulement
Si applicable, indiquez l'adresse du courtier ainsi que les coordonnées du représentant (nom, téléphone, courriel)			

DÉTAILS DU LOT D'ESSAI/TEST		
Description du matériel	Poids	Date d'expédition estimée/souhaitée

DOCUMENTATION REQUISE	
Recycleur en aval (Matériel Préoccupant)	Recycleur en aval (Matériel Non Préoccupant)
<input type="checkbox"/> Certificat d'assurance responsabilité civile (min. 1M\$) <input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des travailleurs <input type="checkbox"/> Politique/énoncé interdisant le travail des enfants et des prisonniers <input type="checkbox"/> Permis import / export (si applicable)	<input type="checkbox"/> Certificat d'assurance responsabilité civile (min. 500k\$) <input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des travailleurs <input type="checkbox"/> Politique/énoncé interdisant le travail des enfants et des prisonniers