

## DEMANDE D'APPLICATION DES NORMES DE L'ANNEXE 3 EN VERTU DU PARAGRAPHE 20 (4) DU RÈGLEMENT DE L'ONTARIO 419/05 AVANT LA DATE REQUISE

### Renseignements généraux

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la protection de l'environnement*, L.R.O. 1990 (LPE) et de la *Charte des droits environnementaux*, chap. 28, Lois de l'Ontario, 1993 (Charte). Ils serviront à évaluer les demandes d'application des normes de l'annexe 3, sur la pollution atmosphérique et la qualité de l'air ambiant (Règlement de l'Ontario 419/05) avant la date requise. **Les formulaires incomplets seront retournés au demandeur.** Même si la demande est acceptée comme étant complète, le ministère de l'Environnement pourrait exiger d'autres renseignements au moment de son examen.

- Il faut faire parvenir toute demande de renseignements sur la façon de remplir et d'envoyer le formulaire à la Direction des évaluations et des autorisations environnementales du ministère de l'Environnement à l'adresse indiquée ci-dessous ou au bureau de district local du ministère de l'Environnement de la région où se trouve l'installation. La liste des bureaux de district du ministère de l'Environnement se trouve sur le site du ministère à <http://www.ene.gov.on.ca/envision/org/op-fr.htm#name3>.

- Il faut fournir deux copies du présent formulaire au ministère de l'Environnement. L'original doit être envoyé à :

Ministère de l'Environnement  
Directeur, Règl. de l'Ont. 419/05, par. 20(4),  
Direction des évaluations et des autorisations environnementales  
2, avenue St. Clair Ouest, étage 12A  
Toronto (Ontario) M4V 1L5  
Tél. : 416 314-8001  
Sans frais : 1 800 461-1193  
Courriel : [EAABGen@ene.gov.on.ca](mailto:EAABGen@ene.gov.on.ca)

Une copie de ce formulaire doit être envoyée au bureau de district local du ministère de l'Environnement de la région où se trouve l'installation.

- Les renseignements demandés dans le présent formulaire ne sont pas considérés confidentiels et seront rendus publics sur demande. Certains des renseignements à l'appui pourront être considérés confidentiels, mais ils seront assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et à la *Charte des droits environnementaux*. Si vous n'exigez pas la confidentialité de ces renseignements au moment où vous les fournissez, le ministère de l'Environnement pourra les rendre publics sans autre préavis.

### Directives

Vous devez utiliser ce formulaire pour effectuer toute demande d'application des normes de l'annexe 3 du Règlement de l'Ontario 419/05 avant la date requise, accompagné d'une description des circonstances motivant la demande. Conformément au par. 20 (4), toute personne qui rejette des contaminants ou cause ou permet le rejet de contaminants d'un bien-fonds peut demander que le directeur envisage d'émettre un avis écrit demandant que les dispositions de l'article 20 s'appliquent à une installation à la date précisée dans l'avis. Cet avis peut être émis pour tous les contaminants d'une installation ou pour des contaminants particuliers.

Le directeur envisagera une demande en vertu du par. 20 (4) uniquement si le demandeur précise la concentration au point de contact, mesurée à l'aide d'un modèle de dispersion approuvé et acceptable en vertu de l'art. 20, des contaminants qui font l'objet de cette demande. Ces renseignements doivent être résumés dans le tableau inclus dans le présent formulaire ou indiqués dans une demande pour obtenir un certificat d'autorisation.

Si la demande se limite à des contaminants particuliers (elle ne touche pas l'ensemble des contaminants de l'installation), le demandeur doit également inclure la concentration au point de contact, mesurée selon un modèle de dispersion approuvé et acceptable en vertu de l'art. 20 de tous les contaminants qui ne font pas partie de la demande mais qui sont reliés à ceux qui en font l'objet. Par exemple, si la demande concerne uniquement des particules et que des contaminants métalliques ou semi-volatiles sont reliés à ces particules, alors la concentration au point de contact de ces contaminants doit aussi être présentée dans le tableau de la présente.

Remarque : Votre limite de conformité est celle précisée à l'annexe 1 ou 2 (selon ce qui s'applique) jusqu'à la date précisée dans l'avis.

### Autorité de réglementation

*Paragraphe 20 (4) : Le directeur peut remettre, à une personne qui rejette des contaminants ou cause ou permet le rejet de contaminants d'une installation, un avis exigeant de cette dernière qu'elle se conforme audit paragraphe dès la date précisée dans l'avis, au plus tard le 31 janvier 2020, si l'avis est demandé par écrit.*

*Paragraphe 20 (6) : Sauf indication contraire, un avis ou une ordonnance émis en vertu du paragraphe (4) ou (5) s'applique à l'ensemble des contaminants d'une installation.*

#### 1. Renseignements sur le demandeur (propriétaire des installations)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Nom du demandeur ( <i>nom légal du particulier ou de l'organisation selon les documents juridiques</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Numéro d'identification d'entreprise                                           |
| Nom commercial ( <i>nom sous lequel l'entreprise exerce ses activités s'il diffère du nom du demandeur – également désigné « appellation commerciale »</i> )                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |
| Catégorie de demandeurs :<br><input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Gouvernement fédéral<br><input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Administration municipale<br><input type="checkbox"/> Soc. de personnes <input type="checkbox"/> Gouvernement provincial<br><input type="checkbox"/> Entreprise indiv. <input type="checkbox"/> Autre ( <i>préciser</i> ) : _____ | Code du Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) |
| Description de l'activité commerciale ( <i>description de la nature de l'activité, pouvant inclure les produits vendus, les services fournis, le matériel ou l'outillage utilisés, etc.</i> )                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |

## 2. Personne-ressource pour les renseignements techniques touchant le projet

|                                                                                                                                                              |                    |                                                                      |      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|------|----------------------|
| Nom                                                                                                                                                          |                    | Société                                                              |      |                      |
| Adresse municipale - rue (pour toute adresse comportant un numéro de voirie, indiquer le nom, le numéro, et le type de la rue)                               |                    | Identification d'unité (p. ex. numéro du bureau ou de l'appartement) |      |                      |
| Distribution :<br>Si l'adresse du signataire autorisé est une route rurale, un service suburbain, un service motorisé ou une poste restante (c.-à-d. RR # 3) |                    |                                                                      |      |                      |
| Municipalité                                                                                                                                                 | Succursale postale | Province ou État                                                     | Pays | Code postal          |
| Numéro de téléphone (dont l'indicatif régional et le poste)                                                                                                  |                    | Numéro de télécopieur (précédé de l'indicatif régional)              |      | Adresse électronique |

## 3. Renseignements relatifs au Règlement de l'Ontario 419/05

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cette demande s'applique-t-elle à tous les contaminants? (Veuillez remplir le tableau ci-joint pour tous les contaminants applicables.)<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Quel effet aura la modification demandée en ce qui a trait à votre conformité?<br><input type="checkbox"/> Rester conforme <input type="checkbox"/> Rester non conforme<br><input type="checkbox"/> Devenir conforme <input type="checkbox"/> Devenir non conforme                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |
| 3. a) Quel article du Règlement de l'Ontario 419/05 s'applique à votre installation à l'heure actuelle?<br><input type="checkbox"/> art. 18 (annexe 1) <input type="checkbox"/> art. 19 (annexe 2)                                                                                                                                                                                                                          | b) Sans tenir compte de cet avis, à quelle date êtes-vous tenu d'appliquer les normes stipulées à l'article 20 (annexe 3) du Règlement de l'Ontario 419/05 pour votre installation (jj/mm/aaaa)? |
| 4. Présentez-vous cette demande conjointement avec une demande pour obtenir un certificat d'autorisation en vertu de l'article 9 de la LPE?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><b>Dans l'affirmative, la demande est-elle conditionnelle à l'obtention de l'avis?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                |                                                                                                                                                                                                  |
| 5. Cette demande est-elle reliée à une demande pour obtenir un certificat d'autorisation en vertu de l'article 9 de la LPE qui a été présentée au ministère de l'Environnement ou que vous détenez déjà?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><b>Dans l'affirmative, veuillez fournir le numéro de référence de la demande de certificat d'autorisation ou du certificat existant :</b> _____    |                                                                                                                                                                                                  |
| 6. Cette modification touchera-t-elle une limite ou une condition de votre ou vos certificats d'autorisation actuels en vertu de l'article 9 de la LPE?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><b>Dans l'affirmative, veuillez fournir d'autres renseignements à l'appui.</b> _____                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Votre installation fait-elle actuellement l'objet d'un plan de réduction de la pollution approuvé (p. ex. ordonnance) qui pourrait être touché par cette modification?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><b>Dans l'affirmative, avez-vous discuté de cette modification avec les représentants du bureau de district du MEO?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                                                                                                                                                                                                  |
| 8. Avez-vous présenté une demande d'autorisation de modification d'une norme relevant de l'annexe 3 aux termes de l'art. 32 du Règl. de l'Ont. 419/05 pour votre installation?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><b>Dans l'affirmative, veuillez joindre une copie de l'accusé de réception du ministère (le cas échéant) ou donner une vue d'ensemble de la demande.</b>                     |                                                                                                                                                                                                  |

## 4. Déclaration du demandeur

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                             |      |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Je, soussigné(e), déclare qu'à ma connaissance :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                                                                                                             |      |                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Les renseignements contenus dans le présent formulaire et ceux fournis à l'appui sont en tous points justes et complets et je connais les pénalités liées à la fourniture de faux renseignements dont il est question au paragraphe 184 (2) de la <i>Loi sur la protection de l'environnement</i>.</li><li>La personne-ressource pour les renseignements techniques touchant le projet dont le nom figure dans la section 2 du présent formulaire est autorisée à intervenir en mon nom dans le but d'obtenir un avis me permettant d'appliquer les normes de l'annexe 3 du Règl. de l'Ont. 419/05 avant la date précisée dans celui-ci.</li><li>J'ai utilisé le plus récent formulaire (obtenu du site Web du ministère de l'Environnement au <a href="http://www.ene.gov.on.ca/envision/gp/index-fr.htm#partair">http://www.ene.gov.on.ca/envision/gp/index-fr.htm#partair</a> ou de la Direction des évaluations et des autorisations environnementales au 1 800-461-6290) et j'ai fourni tous les renseignements requis par le Règl. de l'Ont. 419/05 sur le présent formulaire.</li></ul> |                    |                                                                                                                                             |      |                                                                      |
| Nom du signataire autorisé (en caractères d'imprimerie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Titre                                                                                                                                       |      |                                                                      |
| Numéro de téléphone (dont l'indicatif régional et le poste)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Numéro de télécopieur (précédé de l'indicatif régional)                                                                                     |      | Adresse électronique                                                 |
| Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Date (jj/mm/aaaa)                                                                                                                           |      |                                                                      |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Adresse municipale - rue (pour toute adresse comportant un numéro de voirie, indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue) |      | Identification d'unité (p. ex. numéro du bureau ou de l'appartement) |
| Distribution :<br>Si l'adresse du signataire autorisé est une route rurale, un service suburbain, un service motorisé ou une poste restante (c.-à-d. RR # 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                                                                             |      |                                                                      |
| Municipalité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Succursale postale | Province ou État                                                                                                                            | Pays | Code postal                                                          |

|             |          |           |
|-------------|----------|-----------|
| Reference # | Reviewer | Contact # |
|-------------|----------|-----------|

## Contaminants faisant l'objet de la demande en vertu du paragraphe 20 (4)

### Directives

Veillez remplir le tableau suivant en indiquant la concentration au point de contact mesurée à l'aide d'un modèle de dispersion approuvé et acceptable selon votre type d'installation et en vertu du Règlement de l'Ontario 419/05 et de son art. 20, des contaminants qui font l'objet de la présente demande.

Si la demande se limite à des contaminants particuliers rejetés par l'installation (elle ne touche pas tous les contaminants de l'installation), nous vous prions d'indiquer la concentration au point de contact, mesurée à l'aide d'un modèle de dispersion approuvé, de tous les contaminants qui ne font pas partie de la demande mais qui leur sont liés. Par exemple, si la demande concerne uniquement les particules et que des contaminants métalliques ou semi-volatiles sont associés à ces particules, vous devez également les inscrire dans le tableau. Cochez dans la colonne de gauche les contaminants qui font l'objet de la demande ou laissez la colonne vide si la demande a trait à tous les contaminants.

Si vous présentez une demande pour obtenir un certificat d'autorisation pour une installation au sens de l'article 9 de la LPE et que vous y joignez la présente demande, vous n'êtes pas tenu de fournir les renseignements nécessaires pour prouver votre conformité à l'article 18 ou 19 (ces renseignements peuvent être inclus dans la demande de certificat d'autorisation).

### Renseignements sur le site

|                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom du site        | Code NAICS  | <b>Remarques relatives au tableau</b><br>a) Donner le nom chimique approprié (PAS d'abréviations, d'acronymes, de codes numériques, de noms commerciaux et de noms de mélange)<br>b) Numéro CAS : numéro du Chemical Abstract Service (identificateur UNIQUE d'un produit chimique)<br>c) Concentration PC : Concentration au point de contact |
| Adresse du site    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Comté/district     | Code postal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bureau de district |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Avez-vous besoin de plus d'espace que celui qui est offert dans le tableau ci-dessous?

- Oui Dans l'affirmative, veuillez joindre un tableau sur une feuille séparée.  
 Non

La présente demande est-elle soumise conjointement avec une demande de certificat d'autorisation (art. 9), qui comprend une déclaration ESDM?

- Oui Dans l'affirmative, il n'est pas nécessaire de remplir le tableau ci-dessous.  
 Non

| Contaminant <sup>(a)</sup> | Numéro CAS <sup>(b)</sup> | Taux d'émission (g/s) Total de l'installation | Annexe                                                | Modèle de dispersion de l'air utilisé (Demandes en vertu de l'ann. 3 : veuillez préciser.) | Concentration maximum au PC <sup>(c)</sup> (µg/m <sup>3</sup> ) | Période moyenne (heures) | Limite au PC prescrite par le MEO (µg/m <sup>3</sup> ) | Effet limitant | Limite au PC prescrite par le MEO |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| 1                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. De l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
| 2                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
| 3                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
| 4                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
| 5                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
| 6                          |                           |                                               | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                        |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |
|                            |                           |                                               | 3                                                     |                                                                                            |                                                                 |                          |                                                        |                |                                   |

| Contaminant <sup>(a)</sup> |  | Numéro <sup>(b)</sup><br>CAS | Taux<br>d'émission (g/s)<br>Total<br>Établissement | Annexe                                                | Modèle de<br>dispersion de l'air<br>utilisé<br>(Demandes en vertu<br>de l'ann. 3 : veuillez<br>préciser.) | Concentration<br>maximum au PC <sup>(c)</sup><br>(µg/m <sup>3</sup> ) | Période<br>moyenne<br>(heures) | Limite au PC<br>prescrite par<br>le MEO<br>(µg/m <sup>3</sup> ) | Effet limitant | Limite<br>au PC<br>prescrite<br>par le MEO |
|----------------------------|--|------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|
| 9                          |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 10                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 11                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 12                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 13                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 14                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 15                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 16                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 17                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 18                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 19                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 20                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 21                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 22                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 23                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 24                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
| 25                         |  |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Règl. de l'Ont. 346                                                                                       |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |
|                            |  |                              |                                                    | 3                                                     |                                                                                                           |                                                                       |                                |                                                                 |                |                                            |