

PLANIFICATION ANNUELLE DES TRAVAUX D'EXPLORATION

SECTION 1 – IDENTIFICATION

Nom de l'entreprise		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		Numéro d'intervenant(e)	
Mines Abcourt		1142470914		1722	
Nom de la personne-ressource		Prénom de la personne-ressource			
Gagnon		Robert			
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.		Ville, village ou municipalité	
147 Perrault, (bureau exploration)		Champ texte		Val-d'Or	
Province	Pays	Code postal	Téléphone (cellulaire)	Téléphone (bureau)	Poste
Québec	Canada	J9P2G9	8198602621	Champ texte	Champ texte
Adresse de courrier électronique					
rgagnon@abcourt.com					
Site Web de l'entreprise					
www.Abcourt.com					

SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX

Nom du projet	
Aldermac	
Feuillet SNRC	
32d03	
Municipalité régionale de comté	Municipalité
MRC Rouyn-Noranda	Rouyn-Noranda (quartier Evain)

SECTION 3 – PLANIFICATION DES TRAVAUX POUR LES 12 PROCHAINS MOIS

Pour chacun des travaux planifiés, indiquez les dates de réalisation prévues.

Date du début de la période de 12 mois :		
<input type="checkbox"/> Examen d’affleurement rocheux	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Échantillonnage de roche	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Coupe de lignes	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géologique	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géochimique	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique aérien	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique au sol et en forage	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input checked="" type="checkbox"/> Forage réalisé en sol meuble et dans le roc*	De : 2026-05-04	À : 2026-06-30
<input type="checkbox"/> Forage réalisé en sol meuble et dans le roc*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Décapage de roc*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Échantillonnage en vrac*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique sismique de réfraction*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Excavation de dépôt meuble*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux d’arpentage	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de levés et d’inventaire pour les tourbières (art. 69 du Règlement sur les mines (9.1° à 9.5°))	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de réaménagement et de restauration	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de sécurisation	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux d’exploration souterrains	De : Choisir la date	À : Choisir la date

\* Travaux assujettis à une autorisation pour travaux d’exploration à impacts.

SECTION 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX PLANIFIÉS

Substances recherchées

Zn, Ga, Cu, Au, Ag, Co

Type de matériel utilisé (drone, hélicoptère, VTT, camions, foreuse, dynamite, etc.)

Foreuse sonic autotracté

Heures et période d’opération de la machinerie  
(12 h/24, 24 h/24, 5 jours/7, 7 jours/7)

12 hrs/24 rotation 7 jours sur 7 pour la durée du mandat (1000 mètres)

Envergure des travaux planifiés (nombre de travailleurs[-euse], superficie, volume, etc.)

8 personnes pour 1000 mètres de forage sonic

## SECTION 5 – ÉTAT D'AVANCEMENT DU PROJET D'EXPLORATION

### Sommaire des travaux antérieurs

Travaux de réhabilitation du parc à résidus

## SECTION 6 – DOCUMENTS À JOINDRE

☒ Carte en format PDF<sup>1</sup>

☐ Fichier de formes (DBF, PRJ, SHP, SHX)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Carte de la propriété d'exploration avec la localisation des travaux planifiés.

<sup>2</sup> Le fichier de formes doit inclure les numéros de droits exclusifs d'exploration de la propriété et la localisation des travaux planifiés.

## SECTION 7 – DÉCLARATION DU (DE LA) RESPONSABLE

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans la présente.

Date : 2025-12-04

Signature :



Nom en lettres moulées : Robert Gagnon

Titre professionnel : Géologue

Ce formulaire ainsi que la carte PDF et le fichier de formes doivent être transmis par courriel aux communautés autochtones et municipalités locales visées par les travaux.

Veuillez mettre le ministère des Ressources naturelles et des Forêts en copie conforme à l'adresse [pat@mrnf.gouv.qc.ca](mailto:pat@mrnf.gouv.qc.ca).

**Pour toutes questions :**

Téléphone : 418 627-6278

Sans frais : 1 800 363-7233

[services.mines@mrnf.gouv.qc.ca](mailto:services.mines@mrnf.gouv.qc.ca)