

PLANIFICATION ANNUELLE DES TRAVAUX D'EXPLORATION

SECTION 1 – IDENTIFICATION

Nom de l'entreprise

N° matricule (NEQ)

N° d'intervenant

Midland Exploration Inc.

1145133501

82741

Nom de la personne-ressource

Prénom de la personne-ressource

D St-Cyr

Richard

Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)

App.

Ville, village ou municipalité

132, boulevard Labelle

Suite 220

Rosemère

Province

Pays

Code postal

**Téléphone
(cellulaire)**

**Téléphone
(bureau)**

Poste

Québec

Canada

J7A 2H1

(514) 971-5960

(450) 420-5977

-

Adresse de courrier électronique

richard.st-cyr@midlandexploration.com

Site Web de l'entreprise

<https://midlandexploration.com/>

SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX

Nom du projet

Éléonore Centre

Feuillet SNRC

33C07-33C08-33C09-33C10

Municipalité régionale de comté

Municipalité

Jamésie

Eeyou Istchee Baie James

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 checked="" type="checkbox"/> Échantillonnage de roche	De : 2025-05-21	À : 2025-05-26
<input type="checkbox"/> Coupe de lignes	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input checked="" type="checkbox"/> Levé géologique	De : 2025-05-21	À : 2025-05-26
<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 type="checkbox"/> Forage réalisé en terrain 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 impact.

SECTION 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX PLANIFIÉS

Substances recherchées

Au

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

Hélicoptère

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

7j/7 – 8h/j

Envergure des travaux planifiés (nombre de travailleurs, superficie, volume, etc.)

4 géologues

SECTION 5 – ÉTAT D’AVANCEMENT DU PROJET D’EXPLORATION

Sommaire des travaux antérieurs

Prospection au sol, levé géochimique (sols)

SECTION 6 – DOCUMENTS À JOINDRE

Carte en format PDF¹

Fichier de forme (DBF, PRJ, SHP, SHX)²

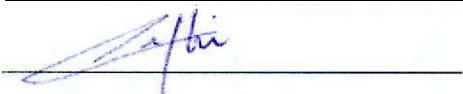
¹ Carte de la propriété avec la localisation des travaux planifiés.

² Le fichier de forme doit inclure les numéros de droits exclusifs d’exploration de la propriété et la localisation des travaux planifiés.

SECTION 7 – DÉCLARATION DU RESPONSABLE

J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis dans la présente.

Date : 15 avril 2025

Signature : 

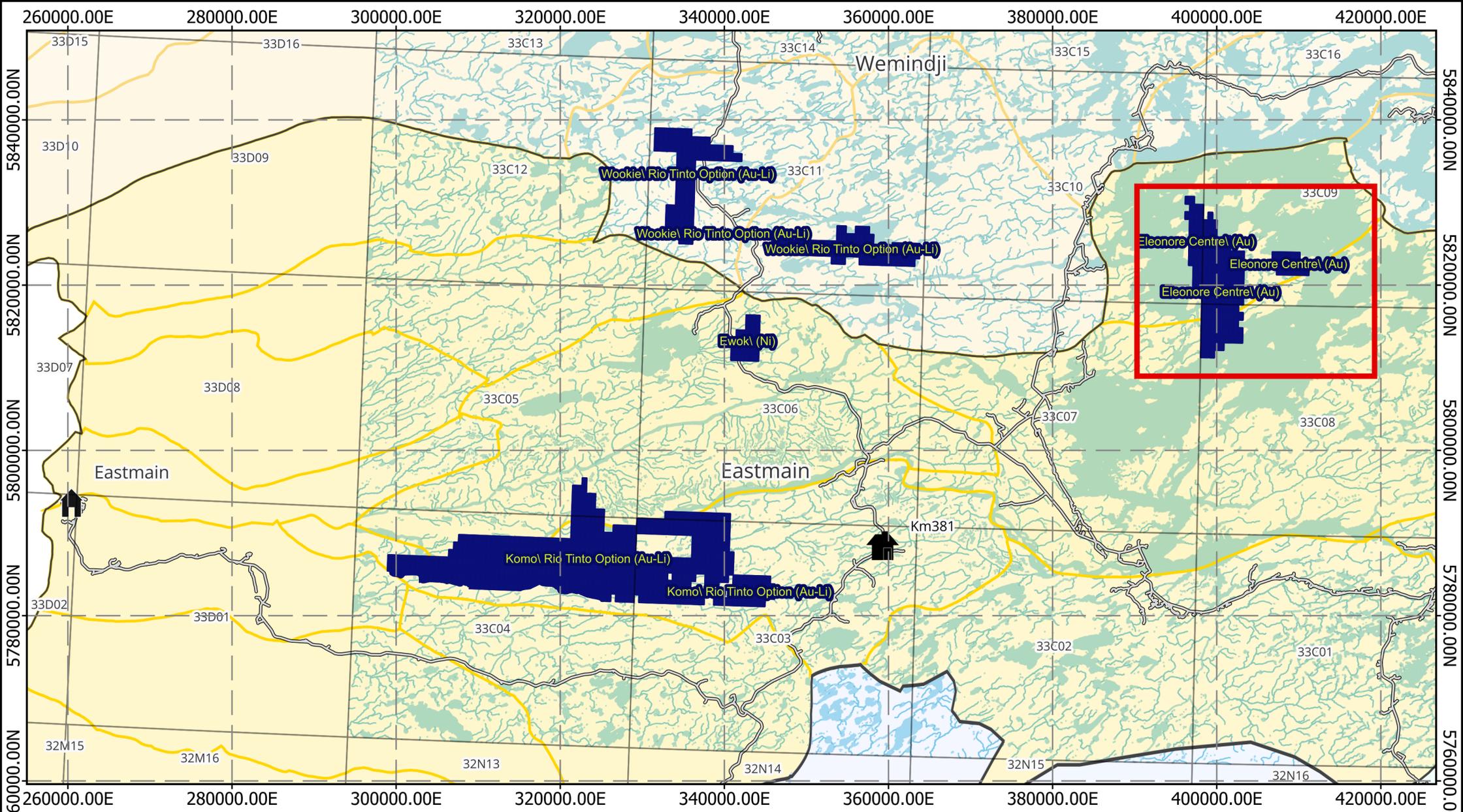
Nom en lettres moulées : DEFLIN Romain

Titre professionnel : Géologue

Ce formulaire ainsi que la carte PDF et le fichier de forme 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.

Pour toutes questions :
Téléphone : 418 627-6292
Sans frais : 1 800-363-7233
services.mines@mrnf.gouv.qc.ca



Eleonore Centre Project	
Location of the eleonore Centre project	
	Eeyou Istchee James Bay Quebec, Canada
25/02/2025	Coordinate system : NAD83 / UTM zone 18N
	
0 10 20 km 	

Legend :

- Claims**
- Midland's projects
- Grid**
- NTS SHEET
- Facilities - accomodations**
-  City
-  Baie James camp
-  Main Roads

