

## PLANIFICATION ANNUELLE DES TRAVAUX D'EXPLORATION

## SECTION 1 – IDENTIFICATION

Nom de l'entreprise	Nº matricule (NEQ)	Nº d'intervenant
---------------------	--------------------	------------------

SOQUEM INC.	1147830096	2427
-------------	------------	------

Nom de la personne-ressource	Prénom de la personne-ressource
------------------------------	---------------------------------

Lauzon	Gabriel
--------	---------

Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)	App.	Ville, village ou municipalité
--	------	--------------------------------

1740, chemin Sullivan	Suite 2000	Val-D'Or
-----------------------	------------	----------

Province	Pays	Code postal	Téléphone (cellulaire)	Téléphone (bureau)	Poste
Québec	Canada	J9P 7H1	514 708-4345	819 874-3773	326

Adresse de courrier électronique
----------------------------------

gabriel.lauzon@soquem.qc.ca
-----------------------------

Site Web de l'entreprise
--------------------------

<a href="https://www.soquem.qc.ca/">https://www.soquem.qc.ca/</a>
---

## SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX

Nom du projet
---------------

Joutel Ouest
--------------

Feuillet SNRC
---------------

32E09, 32E08
--------------

Municipalité régionale de comté	Municipalité
---------------------------------	--------------

Gouvernement Régional Eeyou Istchee Baie-James	Gouvernement Régional 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 checked="" type="checkbox"/> Examen d'affleurement rocheux	De : 2025-08-23	À : 2025-10-31
<input checked="" type="checkbox"/> Échantillonnage de roche	De : 2025-08-23	À : 2025-10-31
<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 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 <i>(art. 69 du Règlement sur les mines (9.1° à 9.5°)</i>	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

Or

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

VTT, camionnette

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

12h/24, 7 jours/ 7

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

2 travailleurs

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

### Sommaire des travaux antérieurs

De nombreux travaux ont été exécutés sur le projet Joutel Ouest, incluant divers levés géophysiques (Turam, magnétomètre, polarisation provoquée, VLF, Pulse EM, Maxi-Probe, etc.), levés géologiques ainsi que des forages et tranchées.

## SECTION 6 – DOCUMENTS À JOINDRE

**Carte en format PDF<sup>1</sup>**

**Fichier de forme (DBF, PRJ, SHP, SHX)<sup>2</sup>**

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

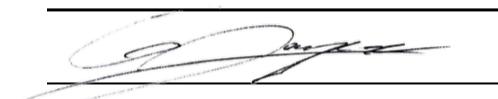
<sup>2</sup> Le fichier de forme doit inclure les numéros de droits exclusifs d'exploration de la propriété et la localisation des travaux planifiés.

## SECTION 7 – DÉCLARATION DU RESPONSABLE

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

**Date :** 2025-07-23

**Signature :**



**Nom en lettres moulées :** Gabriel Lauzon

**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@mnrnf.gouv.qc.ca](mailto:pat@mnrnf.gouv.qc.ca).

**Pour toutes questions :**

Téléphone : 418 627-6292

Sans frais : 1 800-363-7233

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

