



# Application for Northwest Territories Archaeology Permit Demande de permis de recherche archéologique aux Territoires du Nord-Ouest

Archaeology Program, Culture and Heritage Division  
Programme d'archéologie, Division de la culture et le patrimoine

## Submission Guidelines

- Applications must be emailed to [archaeology@gov.nt.ca](mailto:archaeology@gov.nt.ca).
- Permit applications must be submitted at least 60 days prior to planned field work.
- All maps submitted must be embedded in the application. Map size is limited to 8.5x11 inches. If necessary, more than one map may be submitted. **Unzipped Shapefiles** of the proposed project area should be submitted with the permit application.
- If you have not previously held a Northwest Territories Archaeology Permit please attach your resumé or an additional page outlining your qualifications.

## Lignes directrices pour la présentation de demandes

- Les demandes doivent être envoyées par courriel à [archaeology@gov.nt.ca](mailto:archaeology@gov.nt.ca).
- Les demandes de permis doivent être déposées au moins 60 jours avant les travaux sur le terrain prévus.
- Toutes les cartes soumises doivent être intégrées à la demande. La taille d'une carte doit se limiter à 8,5 × 11 po (21,6 × 27,9 cm). Au besoin, plus d'une carte peut être soumise. Les **fichiers de formes dézippés** (shapefile) de la zone du projet proposé doivent être joints à la demande de permis.
- Si vous n'avez jamais été titulaire d'un permis de recherche archéologique aux Territoires du Nord-Ouest, veuillez joindre votre curriculum vitae ou une page décrivant vos qualifications.

**1** Applicant / Demandeur :  
Address / Adresse :

TELEPHONE / TÉLÉPHONE (work / filaire) :  
(mobile / cellulaire) :  
(fax / télécopieur) :  
E-mail / Courriel :

Institutional Affiliation / association professionnelle :

**2** What class of permit are you applying for? / Pour quelle catégorie de permis présentez-vous une demande?

Class / Catégorie 1

Class / Catégorie 2

**3** Names, affiliations, and qualifications of others in your party / Nom, affiliation(s) et qualifications d'autres membres de votre équipe :

**4** Name of Project / Titre du projet :

**5** Geographic Area of Project / Région géographique du projet :

**6** Map Reference / Localisation :

Latitude (NAD 83)

Longitude (NAD 83)

NTS Map Sheet(s) / Carte(s) du SNRC



*PLEASE ATTACH A MAP WITH THE SPECIFIC AREA(S) OF YOUR PROPOSED WORK CLEARLY MARKED.*

*VEUILLEZ JOINDRE UNE CARTE SUR LAQUELLE VOUS INDIQUEREZ CLAIREMENT LA RÉGION, OU LES RÉGIONS, OÙ AURONT LIEU LES TRAVAUX PROPOSÉS.*

7

Time frame for field work:  
Échéances des travaux sur le terrain :

---

*FOR DEVELOPMENT-RELATED ARCHAEOLOGICAL RESOURCE MANAGEMENT PROJECTS, PLEASE FILL OUT SECTIONS 8 AND 9.*

*S'IL S'AGIT D'UN PROJET DE GESTION DE RESSOURCES ARCHÉOLOGIQUES FAVORISANT LE DÉVELOPPEMENT, VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS 8 ET 9.*

8

Client :

Contact Person / Personne-ressource :

Address / Adresse :

TELEPHONE / TÉLÉPHONE (work / filaire) :

(mobile / cellulaire) :

(fax / télécopieur) :

E-mail / Courriel :

9

**Proposed Development** – Please provide details regarding proposed development, including size and type of development. List proposed components, and provide details regarding activities which may impact archaeological resources.

**Travaux proposés** – Veuillez préciser les travaux proposés, y compris leur importance et le type. Dressez une liste des volets proposés, et donnez des détails sur les activités qui pourraient avoir des répercussions sur les ressources archéologiques.



**10 Objectives** – In non-technical language, list the aims and objectives of the project (*attach additional sheets if necessary*).

**Objectifs** – En langue profane, dressez une liste des objectifs du projet (*joindre des feuilles supplémentaires au besoin*).

*METHODOLOGY: PLEASE DESCRIBE THE METHODOLOGY FOR ALL APPLICABLE CATEGORIES BELOW*

*MÉTHODOLOGIE : VEUILLEZ DÉCRIRE LA FAÇON DONT VOUS PROCÉDEREZ POUR CHACUNE DES CATÉGORIES CI-DESSOUS QUI S'APPLIQUENT À VOTRE PROJET*

**11 Archaeological potential assessment** – Describe methods for assessing archaeological potential in the field. Include criteria used for assessment. Examples may include slope, aspect, proximity to water, micro-topographical features, traditional land use information, etc.

**Évaluation des zones archéologiques potentielles**  
– Décrivez les méthodes utilisées pour évaluer le potentiel archéologique des zones choisies. Indiquez les critères utilisés pour effectuer votre évaluation. (Par exemple : dénivellation, aspect, proximité de l'eau, caractéristiques microtopographiques, renseignements sur l'utilisation traditionnelle des terres, etc.)



**Survey coverage** – Describe the proposed survey coverage in terms of transect spacing intervals in areas of archaeological potential.

**Périmètre de prospection** – Donnez le périmètre de prospection par rapport à la division du périmètre en zones archéologiques potentielles.

**Subsurface testing** – Describe how subsurface testing will be conducted. Include test dimensions and depths, as well as interval spacing between tests.

**Analyse de la subsurface** – Décrivez de quelle façon vous effectuerez l'analyse de la subsurface. Joignez les dimensions et la profondeur de vos échantillons, ainsi que les intervalles entre chacun d'entre eux.



**Excavation units** – Describe excavation design and methodology.

**Fouilles** – Décrivez la conception et la méthodologie des fouilles.

**Site recording** – Describe methods for mapping and recording sites and for delineating site boundaries.

**Enregistrement d'un site archéologique** – Décrivez la méthode pour cartographier, enregistrer et délimiter les sites.

Describe any other methods that are applicable to permit.

Décrivez toute autre méthode que vous utiliserez qui s'applique à la demande de permis.



**12** **Community Consultation** – Please outline your plans for community consultation, visitation, and involvement, and communication of research results, etc. (*attach additional sheets if necessary*).

**Consultations communautaires** – Veuillez présenter vos plans de visites, de consultation et de mobilisation communautaires, vos méthodes de communication et vos résultats de recherche, etc. (*joindre des feuilles supplémentaires au besoin*).

---

*IF YOU ARE APPLYING FOR A CLASS 2 PERMIT, PLEASE COMPLETE SECTIONS 13 TO 17.*

*SI VOUS DEMANDEZ UN PERMIS DE CATÉGORIE 2, VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS 13 À 17.*

**13** Describe the expected site type(s) to be investigated (*i.e. precontact/contact and cultural affiliation*).

Décrivez le type de sites archéologiques qui devraient faire l'objet d'une enquête (*c.-à-d. site préeuropéen ou non et appartenance culturelle*).

**14** Approximate the number and nature of artifacts to be collected (*i.e. 2000 organic artifacts mainly bone, ivory, antler and wood and 20 inorganic artifacts of metal, stone and ceramics*).

Estimez le nombre et la nature des artefacts qui seront recueillis (*p. ex. 2 000 artefacts organiques, principalement du bois ou des os, de l'ivoire et la ramure de cervidés, ainsi que 20 artefacts inorganiques, notamment du métal, de la pierre et de la céramique*).

**15** Indicate budget allocation for conservation of artifacts.

Indiquez le budget alloué à la conservation des artefacts.



You must provide the name, address, telephone number and affiliation of a conservator with whom you have consulted and retained to provide conservation services for the artifacts you anticipate collecting (*If you require assistance, contact the Conservator, PWNHC for a list of conservators and institutions which provide conservation services*).

Vous devez fournir le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et l'affiliation professionnelle d'un conservateur que vous avez consulté et dont vous avez retenu les services pour les artefacts que vous prévoyez de recueillir (*Si vous avez besoin d'aide à cet égard, veuillez communiquer avec l'équipe de conservation du CPSPG pour obtenir une liste de conservateurs et d'organismes offrant de tels services*).

**16**

Name of Conservator:

Nom du conservateur ou de la conservatrice :

Address / Adresse :

TELEPHONE / TÉLÉPHONE (work / filaire) :

(fax / télécopieur) :

Affiliation / Association professionnelle :

**17**

Where will the artifact collection be housed for analysis before its return to the PWNHC?

Où la collection d'artefacts sera-t-elle conservée à des fins d'analyse avant son retour au CPSPG?

**18**

Signature :

Date :

Attachments [*please specify*] /  
Pièces jointes [*Veillez préciser.*] :