

DEMANDE DE DÉROGATION

POUR  LA RECOLTE\*  L'UTILISATION\*  
 LE TRANSPORT\*  LA CESSION\*

DE SPÉCIMENS D'ESPÈCES VÉGÉTALES PROTÉGÉES

\* cocher la case correspondant à l'opération faisant l'objet de la demande

Titre I du livre IV du code de l'environnement

Arrêté du 19 février 2007 fixant les conditions de demande et d'instruction des dérogations définies au 4° de l'article L. 411-2 du code l'environnement portant sur des espèces de faune et de flore sauvages protégées

A. VOTRE IDENTITÉ

Nom et Prénom : **Association 8 vies pour la Planète**  
 ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....  
 Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : **Pascal Bazile (administrateur)**  
 Adresse : N° **15** Rue **Chemin Embarben**  
 Commune **Saint-Chamas** Code postal **13250**  
 Nature des activités : **Education et action concrète liées à la protection de l'environnement**  
 Qualification : .....

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR L'OPÉRATION

	Nom scientifique Nom commun	Quantité(1)	Description (2)
B1	<b>Zostera marina</b> zostère marine	50 000 graines 1 000 rhizomes-épaves	Comme décrit dans le projet ZoRRO4 joint à la présente demande
B2			
B3			
B4			
B5			

(1) poids en grammes ou nombre de spécimens  
 (2) préciser la partie de la plante récoltée

C. QUELLE EST LA FINALITÉ DE L'OPÉRATION \*: RECOLTE , UTILISATION , TRANSPORT , CESSION  ; s'il y a plusieurs opérations successives préciser pour chacune d'entre elles

Préciser l'activité générale dans laquelle s'inscrit l'opération, l'objectif, les résultats attendus, la portée locale, régionale ou nationale : **.. Réintroduction de la zostère marine dans l'étang de Berre ..**

Suite sur papier libre

D. QUELLE EST LA PÉRIODE OU LA DATE DE L'OPÉRATION \*: RECOLTE , UTILISATION , TRANSPORT , CESSION  ; s'il y a plusieurs opérations successives préciser pour chacune d'entre elles

Préciser la période : **entre mi-mai et mi-juin 2024 pour les graines**  
**toute l'année 2024 (1 fois par mois) pour les rhizomes-épaves**  
 ou la date : .....

E. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DE LA RECOLTE

E1. QUELS SONT LES LIEUX DE RECOLTE

Préciser les régions administratives : **Sud**  
 les départements : **Bouches du Rhône**  
 les cantons : .....  
 les communes : **Port-Saint-Louis-du-Rhône**

**E2. QUELLES SONT LES TECHNIQUES DE RECOLTE**

Préciser les techniques : **Cueillette ou ramassage à la main, en nageant pour les graines, en kayak ou en marchant sur la rive pour les rhizomes-épaves**

Suite sur papier libre

**E3. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DE LA RECOLTE \***

Formation initiale en biologie végétale  Préciser : .....

Formation continue en biologie végétale  Préciser : .....

Autre formation  Préciser : **autodidactes**

**F. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT**

**F1. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION**

Nom et Prénom : .....

ou Dénomination (pour les personnes morales) : **Association 8 vies pour la Planète**

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Commune ..... Code postal .....

Nature des activités : .....

Qualification : .....

**F2. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT \***

Durée prévue du transport **chaque jour de ramassage** .....

Véhicule automobile ou camion  Train  Avion  Bateau

Conditionnement des végétaux dans le véhicule : Précisez le type d'emballage, les conditions de température, etc. :

**Dans un bac ouvert ou un bidon fermé, avec suffisamment d'eau pour que les plantes baignent.**

Suite sur papier libre

**G. COMMENT SERA ÉTABLI LE COMPTE RENDU DE L'OPÉRATION**

Bilan d'opérations antérieures (s'il y a lieu) : .....

**La DDTM13 possède nos rapports des années précédentes (2021 à 2023)**

Modalités de compte rendu des opérations à réaliser : .....

**Un rapport automnal sur les actions fin**

**2024 et un rapport de suivi au printemps**

**2025**

\* cocher les cases correspondantes

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des services préfectoraux.

Fait à **Istres**

le **17 janvier 2024**

Votre signature

