



N° 11633*01

**DEMANDE D'AUTORISATION DE RECOLTE, D'UTILISATION, DE TRANSPORT, DE CESSION
DE SPECIMENS D'ESPECES VEGETALES PROTEGEES**

Titre I du livre IV du code de l'environnement
Arrêté du 22 décembre 1999 fixant les conditions de demande et d'instruction
des autorisations exceptionnelles d'activités portant sur des spécimens d'espèces protégées

A. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et Prénom :	
ou	Dénomination (pour les personnes morales) : Région Réunion
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : Avenue René Cassin	
Adresse :	N° Rue
	Commune Sainte-Clotilde
	Code postal 97490
Nature des activités :	
.....	
.....	
Qualification :	
.....	
.....	

B. IDENTIFICATION DES SPECIMENS		
Nom scientifique Nom commun	Quantité(1)	Description (2)
B1 Strongylodon lucidus Liane cadoque	36	Récolte de 36 graines pour mise en culture au conservatoire botanique de Mascarin et replantation sur site de basse vallée
B2 Graphorkis concolor orchidée corne de bouc	7	Transplantation d'une station d'orchidées dans l'emprise Transplantation de 3 autres sujets en cas de destructions accidentelles du phorophyte
B3		
B4		
B5		

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

C. FINALITE DE LA RECOLTE, DE L'UTILISATION, DU TRANSPORT ET DE LA CESSION
Préciser l'activité dans laquelle s'inscrit la demande, l'objectif, les méthodes, les résultats attendus
..... Protection contre les éboulements rocheux de la RN2 au niveau des rampes de Basse-Vallée à Saint-Joseph.
Suite sur papier libre

D. PERIODE OU DATE DE RECOLTE ET DE TRANSPORT
Préciser la période :
la date : 2016-2018

E. CONDITIONS DE RECOLTE	
E1. LIEUX DE RECOLTE	
Régions administratives : Réunion.....	
Départements :	
Cantons :	
Arrondissements :	
Communes : Saint-Joseph.....	
E2. TECHNIQUES DE RECOLTE	
Préciser les techniques de récolte :	
Orchidées : extraction du plant de son support, ré-implantation et humidification.....	
Plantules/juveniles/boutures : extraction, mise en pépinière, élevage puis re-plantation.....	
Ligneux : extraction avec la motte de terre/fasine, repiquage sans déformation du pivot racinaire et arrosage.....	
.....	
Suite sur papier libre	
E3. QUALIFICATION DES PERSONNES	
Formation initiale en biologie végétale	<input type="checkbox"/> Préciser : DESS Biologie végétale (Jean HIVERT - CBNM).....
Formation continue en biologie végétale	<input type="checkbox"/> Préciser : Formation interne (Christian FONTAINE - CBNM).....

F. DESCRIPTION DU TRANSPORT	
F1. LIEU DE DESTINATION	
Nom et Prénom :	ou
Dénomination (pour les personnes morales) : Conservatoire botanique.....	
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : de Mascarin.....	
Adresse : N° Rue	
Commune	
Code postal	
Nature des activités :	
Qualification :	
F2. MODE ET CONDITIONS DE TRANSPORT	
Durée prévue de transport :	
Véhicule automobile ou camion <input checked="" type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/>	
Conditionnement des végétaux dans le véhicule : Préciser le type d'emballage, les conditions de température etc...	
.....	
Suite sur papier libre	

G. MODALITES DE COMPTE RENDU	
Bilan d'opérations antérieures (s'il y a lieu) :	
.....	
.....	
Modalités de compte rendu des opérations à réaliser :	
Compte-rendus réguliers à l'avancement des travaux dans le cadre du suivi environnemental de chantier.....	
Compte-rendu annuels de mise en culture et de suivi des plantations par les acteurs des mesures (CBNM.....	
Région).....	

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 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 Saint-Denis..... le 20-02-2017..... Signature du demandeur 
--	---

Pour le Président et par délégation
Le Directeur Général des Services
Mohamed AHMED



N° 13 617*01

DEMANDE DE DÉROGATION

POUR LA COUPE* L'ARRACHAGE*
 LA CUEILLETTE* L'ENLÈVEMENT*

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 de l'environnement portant sur des espèces de faune et de flore sauvages protégées

A. VOTRE IDENTITÉ	
Nom et Prénom :
ou Dénomination (pour les personnes morales) : <u>Région Réunion</u>
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :
Adresse : N°	Rue <u>Avenue René Cassin</u>
	Commune <u>97490 Sainte-Clotilde</u>
	Code postal
Nature des activités :
Qualification :

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR L'OPÉRATION		
Nom scientifique Nom commun	Quantité(1)	Description (2)
B1 Strongylodon lucidus Liane cadoque	30	Destruction d'une surface d'environ 1500 m ² sur une population totale répartie sur 6200 m ²
B2 Graphorkis concolor Orchidée corne de bouc	4	Transplantation de 1 individu dans l'emprise plus 3 en cas de destruction accidentelle du support
B3 Bois cassant Psathura borbonica	4	Maintien des sujets en place, 4 individus exposés à un risque de destruction accidentelle
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			
Protection de la faune ou de la flore	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux cultures	<input type="checkbox"/>
Sauvetage de spécimens	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux forêts	<input type="checkbox"/>
Conservation des habitats	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux eaux	<input type="checkbox"/>
Inventaire de population	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages à la propriété	<input type="checkbox"/>
Etude phytoécologique	<input type="checkbox"/>	Protection de la santé publique	<input type="checkbox"/>
Etude génétique	<input type="checkbox"/>	Protection de la sécurité publique	<input checked="" type="checkbox"/>
Etude scientifique autre	<input type="checkbox"/>	Motif d'intérêt public majeur	<input type="checkbox"/>
Prévention de dommages à l'élevage	<input type="checkbox"/>	Détention en petites quantités	<input type="checkbox"/>
Prévention de dommages aux pêcheries	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

Préciser l'action générale dans laquelle s'inscrit l'opération, l'objectif, les résultats attendus, la portée locale, régionale ou nationale : ... Protection contre les éboulements rocheux de la RN2 au niveau des rampes de Basse-Vallée à Saint-Joseph

Suite sur papier libre

D. QUELLE EST LA PÉRIODE OU LA DATE DE L'OPÉRATION	
Préciser la période :
ou la date :	<u>2016-2018</u>

