

## Demande d'examen au cas par cas préalable à la réalisation d'une étude d'impact

Article R. 122-3 du code de l'environnement

*Ce formulaire n'est pas applicable aux installations classées pour la protection  
de l'environnement*

*Ce formulaire complété sera publié sur le site internet de l'autorité administrative de l'Etat  
compétente en matière d'environnement*

**Avant de remplir cette demande, lire attentivement la notice explicative**

### Cadre réservé à l'administration

Date de réception  
- 6 MARS 2013

Dossier complet le  
- 6 MARS 2013

N° d'enregistrement

F054-13-10080

### 1. Intitulé du projet

Réalisation d'un défrichement dans le cadre de la construction d'une maison médicale pluridisciplinaire - Commune de CIVRAY (86)

### 2. Identification du maître d'ouvrage ou du pétitionnaire

#### 2.1 Personne physique

Nom

Prénom

#### 2.2 Personne morale

Dénomination ou raison sociale

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU CIVRAISIEN

Nom, prénom et qualité de la personne  
habilitée à représenter la personne morale

Monsieur Jean-Olivier GEOFFROY, Président

RCS / SIRET

24860043900017

Forme juridique

**Joignez à votre demande l'annexe obligatoire n°1**

### 3. Rubrique(s) applicable(s) du tableau des seuils et critères annexé à l'article R. 122-2 du code de l'environnement et dimensionnement correspondant du projet

N° de rubrique et sous rubrique	Caractéristiques du projet au regard des seuils et critères de la rubrique
Rubrique 51 - Défrichements et premiers boisements soumis à autorisation	Défrichements soumis à autorisation au titre de l'article L. 311-2 du code forestier et portant sur une superficie totale, même fragmentée, inférieure à 25 hectares.

### 4. Caractéristiques générales du projet

**Doivent être annexées au présent formulaire les pièces énoncées à la rubrique 8.1 du formulaire**

#### 4.1 Nature du projet

Il s'agit d'un projet de construction d'une maison médicale pluridisciplinaire sur la Commune de Civray.

La parcelle affectée par le projet est occupée par un espace boisé.

## 4.2 Objectifs du projet

Réalisation d'un défrichage dans le cadre de la construction d'une maison médicale pluridisciplinaire

## 4.3 Décrivez sommairement le projet

### 4.3.1 dans sa phase de réalisation

Défrichage d'une petite partie de l'espace boisé pour y réaliser les travaux de voirie, stationnement, cheminements piétons, bâtiment...

### 4.3.2 dans sa phase d'exploitation

Passage et stationnement de véhicules (automobiles...) pour accès à la maison médicale.

#### 4.4.1 A quelle(s) procédure(s) administrative(s) d'autorisation le projet a-t-il été ou sera-t-il soumis ?

La décision de l'autorité administrative de l'Etat compétente en matière d'environnement devra être jointe au(x) dossier(s) d'autorisation(s).

L'objet de la présente demande s'inscrit dans le cadre d'une demande d'autorisation de défrichement.

#### 4.4.2 Précisez ici pour quelle procédure d'autorisation ce formulaire est rempli

Demande d'Autorisation de défrichement inférieur à 25 Ha

#### 4.5 Dimensions et caractéristiques du projet et superficie globale (assiette) de l'opération - préciser les unités de mesure utilisées

Grandeurs caractéristiques	Valeur
La parcelle contenant l'espace boisé concerné est cadastrée section E - numéro 858	10 504 m <sup>2</sup>

#### 4.6 Localisation du projet

##### Adresse et commune(s) d'implantation

Lieu-dit " La Vallée des Bas  
Champs "  
Chemin de l'Hermitage  
86400 CIVRAY

##### Coordonnées géographiques<sup>1</sup>

Long. 46 ° 09 ' 05.00 " N Lat. 0 ° 18 ' 12.00 " E

Pour les rubriques 5° a), 6° b) et d), 8°, 10°, 18°, 28° a) et b), 32° ; 41° et 42° :

Point de départ : Long. \_\_\_ ° \_\_\_ ' \_\_\_ " \_\_\_ Lat. \_\_\_ ° \_\_\_ ' \_\_\_ " \_\_\_

Point d'arrivée : Long. \_\_\_ ° \_\_\_ ' \_\_\_ " \_\_\_ Lat. \_\_\_ ° \_\_\_ ' \_\_\_ " \_\_\_

Communes traversées :

4.7 S'agit-il d'une modification/extension d'une installation ou d'un ouvrage existant ?

Oui

Non

4.7.1 Si oui, cette installation ou cet ouvrage a-t-il fait l'objet d'une étude d'impact ?

Oui

Non

4.7.2 Si oui, à quelle date a-t-il été autorisé ?

4.8 Le projet s'inscrit-il dans un programme de travaux ?

Oui

Non

Si oui, de quels projets se compose le programme ?

Il s'agit d'un projet de construction d'une maison médicale pluridisciplinaire

<sup>1</sup> Pour l'outre-mer, voir notice explicative

## 5. Sensibilité environnementale de la zone d'implantation envisagée

### 5.1 Occupation des sols

Quel est l'usage actuel des sols sur le lieu de votre projet ?

Espace boisé : petite zone boisée composée de feuillus

Existe-t-il un ou plusieurs documents d'urbanisme (ensemble des documents d'urbanisme concernés) réglementant l'occupation des sols sur le lieu/tracé de votre projet ?

Oui  Non

Si oui, intitulé et date d'approbation :  
Précisez le ou les règlements applicables à la zone du projet

Le projet de construction de la maison médicale est situé dans le secteur Ub du Plan Local d'Urbanisme (PLU) de la Commune de CIVRAY.

L'article Ub 13 définit les modalités de l'occupation des sols en termes d'espaces libres, d'aires de jeux et de loisirs & plantations, avec notamment : art.13.3 : les plantations existantes doivent être conservées au maximum, art.13.6 : ... les coupes, abattages et dessouchages peuvent ponctuellement être réalisés dans la mesure où ils seraient remplacés par des essences équivalentes,...

Pour les rubriques 33° à 37°, le ou les documents ont-ils fait l'objet d'une évaluation environnementale ?

Oui  Non

### 5.2 Enjeux environnementaux dans la zone d'implantation envisagée :

Complétez le tableau suivant, par tous moyens utiles, notamment à partir des informations disponibles sur le site internet <http://www.developpement-durable.gouv.fr/etude-impact>

Le projet se situe-t-il :	Oui	Non	Lequel/Laquelle ?
dans une zone naturelle d'intérêt écologique, faunistique et floristique de type I ou II (ZNIEFF) ou couverte par un arrêté de protection de biotope ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
en zone de montagne ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
sur le territoire d'une commune littorale ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans un parc national, un parc naturel marin, une réserve naturelle (régionale ou nationale) ou un parc naturel régional ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
sur un territoire couvert par un plan de prévention du bruit, arrêté ou le cas échéant, en cours d'élaboration ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

dans une aire de mise en valeur de l'architecture et du patrimoine ou une zone de protection du patrimoine architectural, urbain et paysager ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans une zone humide ayant fait l'objet d'une délimitation ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans une commune couverte par un plan de prévention des risques naturels prévisibles ou par un plan de prévention des risques technologiques ? si oui, est-il prescrit ou approuvé ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans un site ou sur des sols pollués ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans une zone de répartition des eaux ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans un périmètre de protection rapprochée d'un captage d'eau destiné à l'alimentation humaine ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
dans un site inscrit ou classé ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Le projet se situe-t-il, dans ou à proximité :</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Lequel et à quelle distance ?</b>
d'un site Natura 2000 ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
d'un monument historique ou d'un site classé au patrimoine mondial de l'UNESCO ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

## 6. Caractéristiques de l'impact potentiel du projet sur l'environnement et la santé humaine

### 6.1 Le projet envisagé est-il susceptible d'avoir les incidences suivantes ?

Veillez compléter le tableau suivant :

Domaines de l'environnement :		Oui	Non	De quelle nature ? De quelle importance ? Appréciez sommairement l'impact potentiel
<b>Ressources</b>	engendre-t-il des prélèvements d'eau ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	impliquera-t-il des drainages / ou des modifications prévisibles des masses d'eau souterraines ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	est-il excédentaire en matériaux ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	est-il déficitaire en matériaux ? Si oui, utilise-t-il les ressources naturelles du sol ou du sous-sol ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Milieu naturel</b>	est-il susceptible d'entraîner des perturbations, des dégradations, des destructions de la biodiversité existante : faune, flore, habitats, continuités écologiques ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	est-il susceptible d'avoir des incidences sur les zones à sensibilité particulière énumérées au 5.2 du présent formulaire ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Engendre-t-il la consommation d'espaces naturels, agricoles, forestiers, maritimes ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le défrichement (consommation d'espace forestier) sera d'une superficie d'environ 330 m <sup>2</sup> sur une surface de parcelle de 10 504 m <sup>2</sup> .
<b>Risques et nuisances</b>	Est-il concerné par des risques technologiques ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des risques naturels ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des risques sanitaires ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des risques sanitaires ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Commodités de voisinage</b>	Est-il source de bruit ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des nuisances sonores ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des odeurs ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des nuisances olfactives ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des vibrations ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des vibrations ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Engendre-t-il des émissions lumineuses ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des émissions lumineuses ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Pollutions</b>	Engendre-t-il des rejets polluants dans l'air ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des rejets hydrauliques ? Si oui, dans quel milieu ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il la production d'effluents ou de déchets non dangereux, inertes, dangereux ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Patrimoine / Cadre de vie / Population</b>	Est-il susceptible de porter atteinte au patrimoine architectural, culturel, archéologique et paysager ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des modifications sur les activités humaines (agriculture, sylviculture, urbanisme / aménagements) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**6.2 Les incidences du projet identifiées au 6.1 sont-elles susceptibles d'être cumulées avec d'autres projets connus ?**

Oui  Non  Si oui, décrivez lesquelles :

**6.3 Les incidences du projet identifiées au 6.1 sont-elles susceptibles d'avoir des effets de nature transfrontière ?**

Oui  Non  Si oui, décrivez lesquels :

### 7. Auto-évaluation (facultatif)

Au regard du formulaire rempli, estimez-vous qu'il est nécessaire que votre projet fasse l'objet d'une étude d'impact ou qu'il devrait en être dispensé ? Expliquez pourquoi.

## 8. Annexes

### 8.1 Annexes obligatoires

Objet		
1	L'annexe n°1 intitulée « informations nominatives relatives au maître d'ouvrage ou pétitionnaire » - <b>non publiée</b> ;	X
2	Un plan de situation au 1/25 000 ou, à défaut, à une échelle comprise entre 1/16 000 et 1/64 000 (il peut s'agir d'extraits cartographiques du document d'urbanisme s'il existe) ;	X
3	Au minimum, 2 photographies datées de la zone d'implantation, avec une localisation cartographique des prises de vue, l'une devant permettre de situer le projet dans l'environnement proche et l'autre de le situer dans le paysage lointain ;	X
4	Un plan du projet <u>ou</u> , pour les travaux, ouvrages ou aménagements visés aux rubriques 5° a), 6° b) et d), 8°, 10°, 18°, 28° a) et b), 32°, 41° et 42° un projet de tracé ou une enveloppe de tracé ;	X
5	<b>Sauf pour les travaux, ouvrages ou aménagements visés aux rubriques 5° a), 6° b) et d), 8°, 10°, 18°, 28° a) et b), 32°, 41° et 42°</b> : plan des abords du projet (100 mètres au minimum) pouvant prendre la forme de photos aériennes datées et complétées si nécessaire selon les évolutions récentes, à une échelle comprise entre 1/2 000 et 1/5 000. Ce plan devra préciser l'affectation des constructions et terrains avoisinants ainsi que les canaux, plans d'eau et cours d'eau ;	X

### 8.2 Autres annexes volontairement transmises par le maître d'ouvrage ou pétitionnaire

Veuillez compléter le tableau ci-joint en indiquant les annexes jointes au présent formulaire d'évaluation, ainsi que les parties auxquelles elles se rattachent

Objet

## 9. Engagement et signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à POITIERS le, 1er MARS 2013

FABIEN DAUTRY - BE DL INFRA - Tél. 05.49.46.01.01 - e-mail : secretariat@dl-infra.fr

Signature



# COMMUNAUTE DE COMMUNES DU CIVRAISIEN



*CIVRAY*

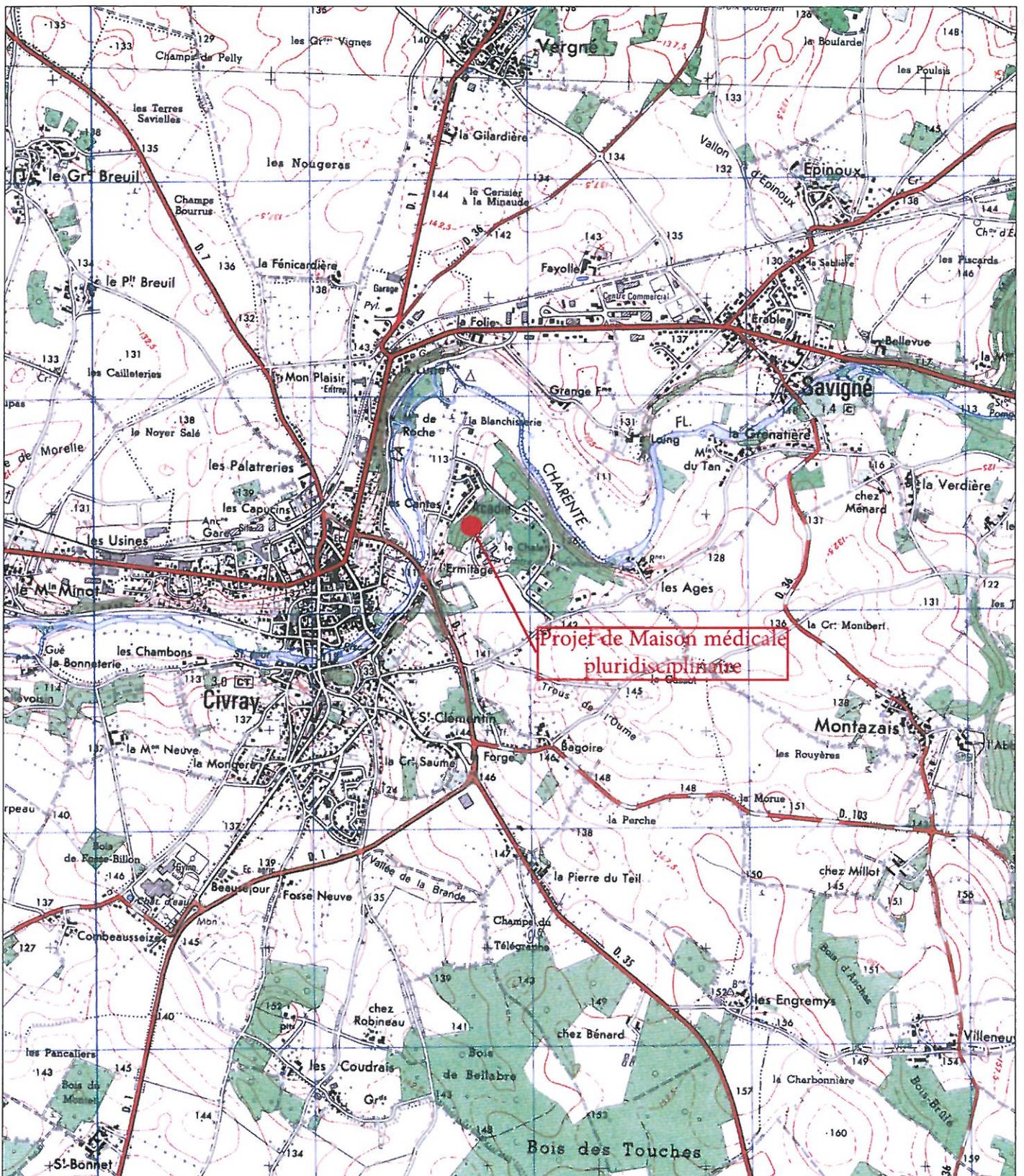
*Construction d'une Maison Médicale  
Pluridisciplinaire*

*Demande d'examen au cas par cas préalable à la  
réalisation d'une étude d'impact*

*ANNEXES AU DOCUMENT CERFA N°14734\*02*

# CIVRAY - Construction d'une Maison Médicale Pluridisciplinaire

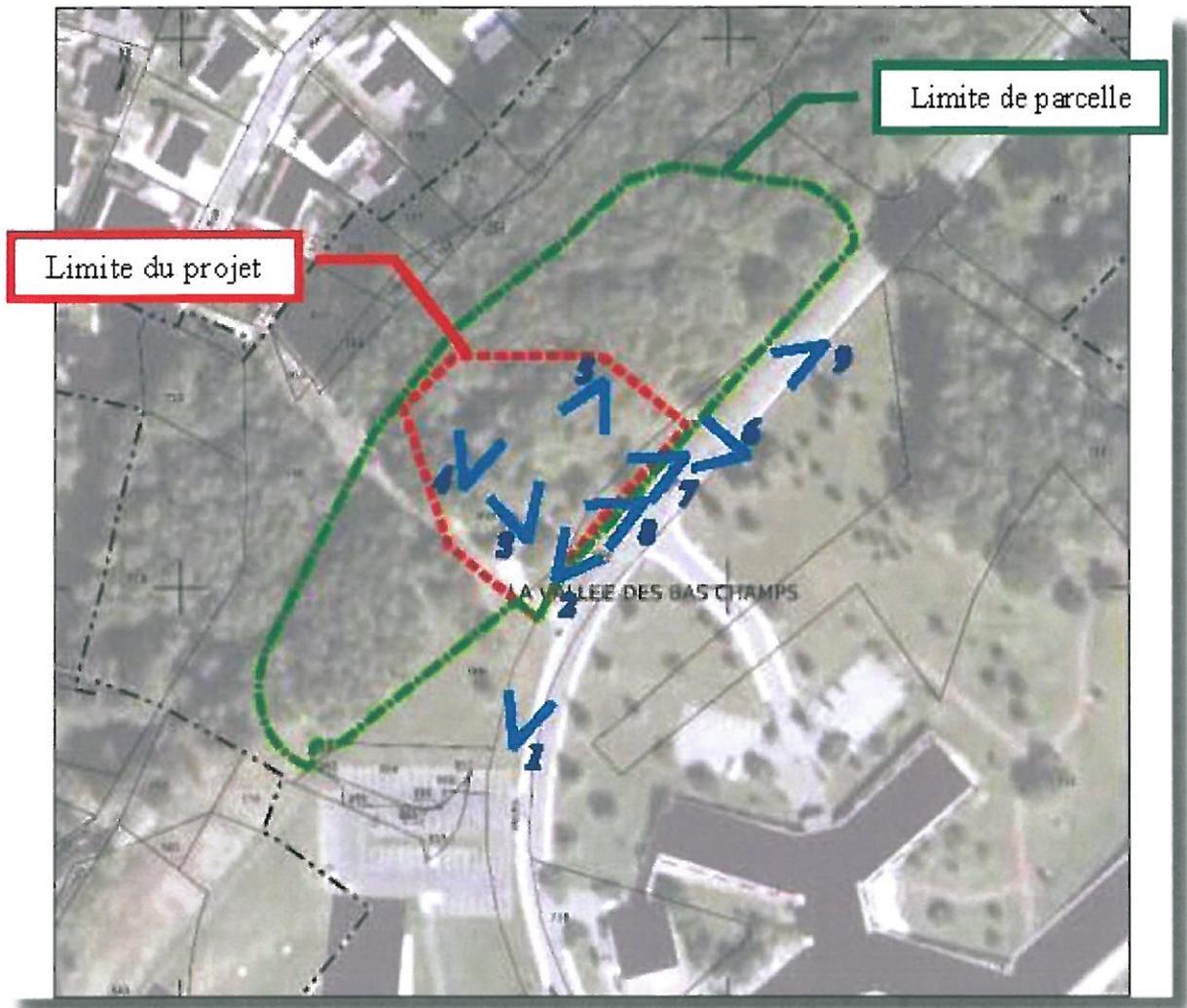
PLAN DE SITUATION AU 1/25 000



Projet de Maison médicale pluridisciplinaire

CIVRAY - Construction d'une Maison Médicale Pluridisciplinaire

LOCALISATION DES PHOTOGRAPHIES PRISES LE 14 JANVIER 2013



CIVRAY - Construction d'une Maison Médicale Pluridisciplinaire

CLICHES PRIS LE 14 JANVIER 2013



VUE 1



VUE 2



VUE 3



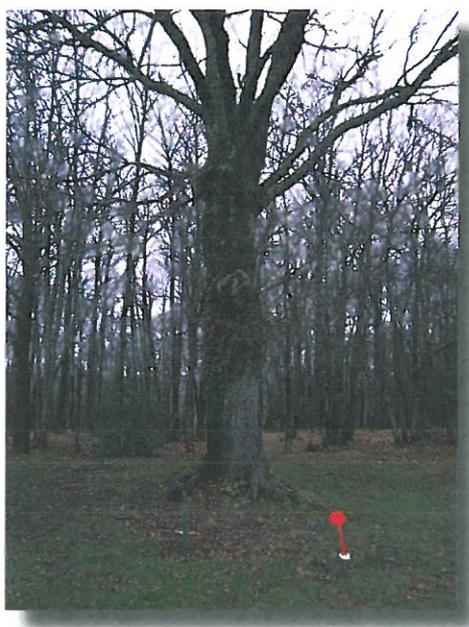
VUE 4



VUE 5

CIVRAY - Construction d'une Maison Médicale Pluridisciplinaire

CLICHES PRIS LE 14 JANVIER 2013



VUE 6



VUE 7



VUE 8



VUE 9

CIVRAY - Construction d'une Maison Médicale Pluridisciplinaire

PLAN DES ABORDS DU PROJET

(Fond de plan : source Google Earth - cliché du 1er janvier 2007)

Projet de Maison médicale  
pluridisciplinaire

FLEUVE LA CHARENTE



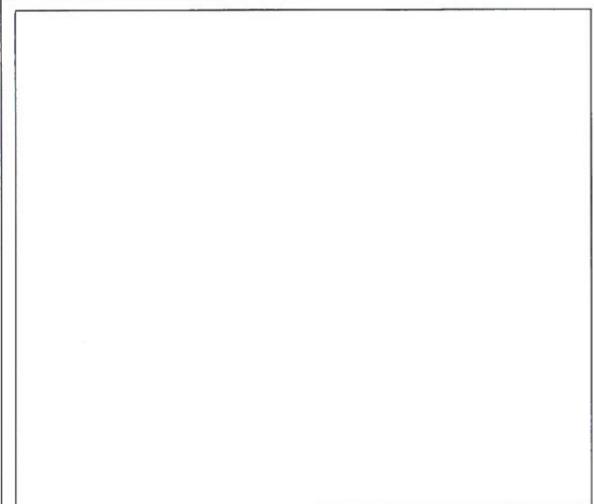
Centre de soins  
L'Oregon

EHPAD  
Santa Monica



### Légende:

	Béton armé		Branchement AEP DN 40
	Remblais		Puits à compresseur
	Végétation existante		Branchement électricité
	Bordure TL		Coffret S22
	Bordure TL atterrie		Chambre de coupe
	Bordure P1		Réseau d'éclairage
	Ø100 EP		Interruption 4.10m
	Ø120 EP		Telecommunications Ø42.45
	Regard de visite EP		Regard TEL abonné
	Regard de branchement EP		
	Regard S050/100		
	Ø125 EU		
	Ø140 EU		
	Regard de branchement EU		
	Regard S050/50		
	Espaces verts implantés		
	Concrètement		
	Niveaux gâches + plantations pour phyto-remédiation		



**Communauté de communes du Civrasiens**  
Construction d'une maison de santé pluridisciplinaire

---

**PLAN DES TRAVAUX** **VRD**

---

<b>Cabinet LAMBERT</b>	63, avenue de la République 17700 BURIE	Tel: 05 49 46 29 24 Fax: 05 49 46 29 40
<b>DRET VRD</b>	Rue de la Gare n° 8000 POTTERS	Tel: 05 49 46 29 24 Fax: 05 49 46 29 24
	Rue de la Gare n° 8000 SAINT-MARTIN DE RE	Tel: 05 49 46 29 24 Fax: 05 49 46 29 24

---

Date : décembre 2012	<b>Indice 0</b>	ECH: 1/500	Dossier n°11035
----------------------	-----------------	------------	-----------------

Y. DELNATRA - 05 49 46 29 24 - C. RAY - M. MATHIEU - 05 49 46 29 24 - M. P. 11035 - 1/10 - 05 49 46 29 24