

DEMANDE DE DÉROGATION POUR LE TRANSPORT DE SPÉCIMENS D'ESPÈCES ANIMALES PROTÉGÉES

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 : MOLIERES MATHIEU

ou Dénomination (pour les personnes morales) :

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° Rue Chemin du Moulinet

Commune LE HAILLAN Code postal 33185

Nature des activités : Association de protection de la nature

Qualification : Charge de projet

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1 <u>LUTRA LUTRA</u> <u>Loutre d'Europe</u>	<u>/</u>	<u>Tous specimens</u>	<u>Cadres découverts dans la nature</u>
B2			
B3			
B4			
B5			

(1) sexe, signes particuliers des spécimens
(2) préciser capture dans la nature, naissance en captivité...
(3) joindre les documents justificatifs de l'origine

C. QUELLE EST LA FINALITÉ DU TRANSPORT

Préciser les motifs du transport : Voir document joint

.....

.....

.....

Suite sur papier libre

D. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT *

D1. QUEL EST LE LIEU DE DÉPART

Nom et Prénom :

ou Dénomination (pour les personnes morales) : REGION NOUVELLE AQUITAINE

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° Rue

Commune Code postal

Elevage d'agrément

Etablissement : d'élevage de présentation au public de transit et de vente

Autorisation préfectorale de détention d'ouverture en date du :

Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :

Nom et Prénoms :

D2. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION

Nom et Prénom :

ou Dénomination (pour les personnes morales) : Association Cistude Nature

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° Rue Chemin du MoulinetCommune LE HAILLANCode postal 33185Élevage d'agrément Établissement : d'élevage , de présentation au public , de transit et de vente Autorisation préfectorale de détention , d'ouverture en date du :

Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :

Nom et Prénoms :

Précisez les conditions d'hébergement des animaux dans le lieu de destination :

Stockage dans le congélateur de l'associationLes cadavres ou les prélèvements pourront être stockés temporairement dans le congélateur des mandataires

Suite sur papier libre

D3. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT *Durée prévue du transport : VariableVéhicule automobile ou camion , Train , Avion , Bateau

Mode de contention des animaux dans le véhicule : Précisez le moyen, les dimensions des contenants, le type de parois, les conditions de température, etc. :

Contenant adapté au cadavre ou à la partie prélevée (boite en plastique) et transport en glacière

Suite sur papier libre

D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORTPréciser la période : Toute l'année

ou la date :

D5. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DU TRANSPORT*Formation initiale en biologie animale Préciser : BTS Gestion et Protection de la NatureFormation continue en biologie animale Préciser :Autre formation Préciser : MASTER Aménagement du territoire

* 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 LE HAILLANle 02/07/2020

Votre signature

