

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 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) : Association Palcoume

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° 149 Rue chemin des faucons

Commune POUYDESSEAUX Code postal 40120

Nature des activités : Centre de soins de la faune sauvage

Qualification : Autorisation d'ouverture + Certificat de capacité

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1			
		<u>voir documents annexes</u>	
B2			<u>capture</u>
			<u>la nature</u>
B3			<u>dans</u>
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 :

du lieu de découverte vers Palcoume

de Palcoume vers un cabinet vétérinaire et inversement

de Palcoume vers un autre centre de soins et inversement

de Palcoume vers un site de relâche
(voir annexes)

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) : Association Palcoume

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° 149 Rue chemin des faucons

Commune POUYDESSEAUX Code postal 40120

Elevage d'agrément ☐

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

Autorisation préfectorale de détention ☐ d'ouverture ☒ en date du : 23/06/2023

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

Nom et Prénoms : Sauva Kabanthe

D2. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION

Nom et Prénom :
 ou Dénomination (pour les personnes morales) :
 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 :
 Précisez les conditions d'hébergement des animaux dans le lieu de destination :

ou documents annexes

Suite sur papier libre

D3. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT *

Durée prévue du transport : de *10 min* à *2 heures maximum*
 Véhicule 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. : *véhicule de service*
animaux transportés en cage ou carton adaptés à leur taille
température ambiante pour un animal en forme, avec chauffage
(~ 30°C) pour animal faible
ou annexes

Suite sur papier libre

D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT

Préciser la période : *Toute l'année, 7 jours sur 7*
 ou la date :

D5. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DU TRANSPORT*

Formation initiale en biologie animale ☐ Préciser :
 Formation continue en biologie animale ☐ Préciser :
 Autre formation ☒ Préciser : *certificat de capacité*
conseil faune sauvage

* 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 *Pouydesseaux*
 le *30/06/2023*
 Votre signature

subth



Association PALOUME
 149 chemin des Faisans
 40120 Pouydesseaux
 Siret: 91790699200016