



N° 11630\*01

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT  
EN VUE DE RELACHER DANS LA NATURE  
DE SPECIMENS D'ESPECES ANIMALES 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) : Association HEGALAC D.A.

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

Adresse : N° ..... Rue chemin beretemboda gal anant

Commune BSIAA.ITZ

Code postal 64450

Nature des activités : CSFS - Centre de Sauvegarde pour la Faune Sauvage

Qualification : .....

**B. IDENTIFICATION DES SPECIMENS**

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine (2) (3)
B1		voir liste demandée à joindre	
B2			
B3			
B4			
B5			

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

**C. FINALITE DU RELACHER**

Préciser les motifs du relâcher : Remise en liberté des animaux soignés

Suite sur papier libre

D. DESCRIPTION DU TRANSPORT *	
D1. LIEU DE DEPART	
Nom et Prénom : .....	.....
ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....	Association HEGALACDIA -
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....	.....
Adresse : N° .....	Rue .....
	Commune .....
	Code postal .....
Elevage d'agrément <input type="checkbox"/>	
Etablissement : d'élevage <input type="checkbox"/>	de présentation au public <input type="checkbox"/>
	de transit et de vente <input type="checkbox"/>
Autorisation préfectorale de détention <input checked="" type="checkbox"/>	d'ouverture <input checked="" type="checkbox"/>
	en date du : .....
Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :	
Nom et Prénom : M. NAUAY Stephan et M <sup>me</sup> NAUAY Céline.	
D2. LIEU DE DESTINATION ET DE RELACHER	
Département : .....	Variable -
Commune : .....	Variable
Lieu-dit : .....	Dossier joint.
Statut juridique du site de relâcher : .....	
Description du site de relâcher (milieu écologique, proximité d'habitations, d'activités humaines, etc...)	
voir dossier joint	
Suite sur papier libre	
D3. CONDITIONS DU TRANSPORT	
Durée prévue de transport : .....	
Variable -	
Véhicule automobile ou camion <input checked="" type="checkbox"/>	
Train <input type="checkbox"/>	
Avion <input type="checkbox"/>	
Bateau <input type="checkbox"/>	
Mode de contention des animaux dans le véhicule :	
Préciser le moyen, les dimensions des contenants, le type de parois, les conditions de température etc...	
voir dossier joint.	
Suite sur papier libre	
D4. PERIODE OU DATE DU TRANSPORT ET DU RELACHER	
Préciser la période :	
la date : du 1 <sup>er</sup> Janvier 2023 au 31 décembre 2027.	

E. MODALITES DU RELACHER	
E1. TECHNIQUES DE RELACHER UTILISEES	
voir dossier joint.	
E2. QUALIFICATION DES PERSONNES	
Formation initiale en biologie animale	<input type="checkbox"/> Préciser : .....
Formation continue en biologie animale	<input type="checkbox"/> Préciser : .....

F. MODALITES DE COMPTE RENDU	
Bilan d'opérations antérieures (s'il y a lieu) : .....	
Bilan d'activité annuel	
Modalités de compte rendu des opérations à réaliser : .....	

* cocher les cases correspondantes..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 .....
	le 29/05/22
	Signature du demandeur 



N° 11629\*01

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT DE SPECIMENS D'ESPECES ANIMALES 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) : Association HEGACACDIA
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :
Adresse : N° Rue chemin beretemboda par amants
Commune BUSTARITZ
Code postal 64480
Nature des activités : CSFS => Centre de Sauvegarde pour la Faune Sauvage
Qualification :

B. IDENTIFICATION DES SPECIMENS
Table with 4 columns: Nom scientifique / Nom commun, Quantité, Description (1), Origine (2) (3).
Row B1: Voir liste demandée ci jointe

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

C. FINALITE DU TRANSPORT
Préciser les motifs du transport :
Transport pour activer les animaux jusqu'au CSFS pour être saisi en vue d'un relâche dans la Nature.
Transport vers les sites de relâche vers une clinique vétérinaire vers un CSFS suite au le motif.
Suite sur papier libre

D. DESCRIPTION DU TRANSPORT *	
D1. LIEU DE DEPART	
Nom et Prénom : .....	
ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....	Association HEGALACDIA
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....	
Adresse : N° .....	Rue .....
Commune .....	voir dossier ci joint
Code postal .....	
Elevage d'agrément <input type="checkbox"/>	
Etablissement : d'élevage <input type="checkbox"/> de présentation au public <input type="checkbox"/> de transit et de vente <input type="checkbox"/>	
Autorisation préfectorale de détention <input checked="" type="checkbox"/> d'ouverture <input checked="" type="checkbox"/> en date du : .....	
Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :	
Nom et Prénom : M <sup>r</sup> NAURY Stephan et M <sup>me</sup> NAURY Cécile	
D2. LIEU DE DESTINATION	
Nom et Prénom : .....	
ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....	
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....	
Adresse : N° .....	Rue .....
Commune .....	voir dossier ci joint
Code postal .....	
Elevage d'agrément <input type="checkbox"/>	
Etablissement : d'élevage <input type="checkbox"/> de présentation au public <input type="checkbox"/> de transit et de vente <input type="checkbox"/>	
Autorisation préfectorale de détention <input checked="" type="checkbox"/> d'ouverture <input checked="" type="checkbox"/> en date du : .....	2012-052-0003
Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux : + 12 octobre 2017	
Nom et Prénom : .....	
Préciser les conditions d'hébergement des animaux à destination :	
voir dossier ci joint	
Suite sur papier libre	
D3. CONDITIONS DU TRANSPORT	
Durée prévue de transport : .....	
variable -	
Véhicule automobile ou camion <input checked="" type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/>	
Mode de contention des animaux dans le véhicule :	
Préciser le moyen, les dimensions des contenants, le type de parois, les conditions de température etc...	
voir dossier ci joint	
Suite sur papier libre	
D4. PERIODE OU DATE DU TRANSPORT	
Préciser la période : .....	
du 1 <sup>er</sup> janvier 2023 au 31 décembre 2027	
la date : .....	

\* cocher les cases correspondantes

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 ... Montants ...  
le... 24.05.2027 ...  
Signature du demandeur

