

DEMANDE DE DÉROGATION

POUR LA RECOLTE* L'UTILISATION*
 LE TRANSPORT* LA CESSION*
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 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) : Conservatoire Botanique National de Martinique

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : guillaume Viscardi

Adresse : N° 30 Rue des écoles De Briant

Commune Fort de France Code postal 97200

Nature des activités : Connaissance et conservation de la flore et des habitats de Martinique

Qualification : Conservatoire Botanique National

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR L'OPÉRATION

Nom scientifique Nom commun	Quantité(1)	Description (2)
B1 Hebecarpa ovata (syn Polygala antillensis)	360 graines	
Estrée de St Pierre	228 mottes	(voir document ci joint)
B2		
B3		
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 * : RECOLTE , UTILISATION , TRANSPORT , CESSION ; s'il y a plusieurs opérations successives préciser pour chacune d'entre elles

Préciser l'activité générale dans laquelle s'inscrit l'opération, l'objectif, les résultats attendus, la portée locale, régionale ou nationale : Cette action s'inscrit dans le cadre du PNA "Estrée de St Pierre" dont une action vise à recréer des populations viables de cette espèce.

Suite sur papier libre

D. QUELLE EST LA PÉRIODE OU LA DATE DE L'OPÉRATION * : RECOLTE , UTILISATION , TRANSPORT , CESSION ; s'il y a plusieurs opérations successives préciser pour chacune d'entre elles

Préciser la période : Septembre 2024 à Septembre 2025

NOVEMBRE 2024 à NOVEMBRE 2026

ou la date :

E. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DE LA RECOLTE

E1. QUELS SONT LES LIEUX DE RECOLTE

Préciser les régions administratives : Martinique

les départements :

les cantons :

les communes :

E2. QUELLES SONT LES TECHNIQUES DE RECOLTE

Préciser les techniques :

Suite sur papier libre

E3. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DE LA RECOLTE *

Formation initiale en biologie végétale Préciser : Master 2 Biologie écologie évolution / biodiversité et fonctionnement des écosystèmes (Université Aix/Marseille)

Formation continue en biologie végétale Préciser : Master BIOGET Montpellier

Autre formation Préciser :

F. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT

F1. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION

Nom et Prénom :

ou Dénomination (pour les personnes morales) : Conservatoire Botanique de Martinique

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° Rue

Commune Code postal 97200

Nature des activités : Connaissance et conservation de la flore et des habitats de Martinique

Qualification : CBN

F2. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT *

Durée prévue du transport :

Véhicule automobile ou camion , Train , Avion , Bateau

Conditionnement des végétaux dans le véhicule : Précisez le type d'emballage, les conditions de température, etc.. ;

En pots de 3 et 5 litres

Suite sur papier libre

G. COMMENT SERA ÉTABLI LE COMPTE RENDU DE L'OPÉRATION

Bilan d'opérations antérieures (s'il y a lieu) :

Modalités de compte rendu des opérations à réaliser :

Un suivi à 5 ans sera mis en place et un rapport annuel sera transmis aux services de la DEAL

* 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 Fort de France

le 1/07/2024

Votre signature 

CONSERVATOIRE BOTANIQUE NATIONAL
DE MARTINIQUE
30 rue des Écoles - De Briant - 97200 FORT-DE-FRANCE
Tél. 0596 63 49 09
SIRET 442 734 026 00028 - APE 94.99Z
Email : cbmq@cbmartinique.org