

**DEMANDE DE DÉROGATION  
POUR LE TRANSPORT EN VUE DE RELACHER DANS LA NATURE  
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 BEAUVAIL NATURE

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : GRILLOT OCEANE -

Adresse : N° ..... Rue ROUTE DU BLANC

Commune SAINTE-MIGNAN-SUR-CHEP Code postal 4110

Nature des activités : SOINS A LA FAUNE SAUVAGE -

Qualification : CAPITAINE ET RESPONSABLE DU CENTRE DE SOINS FAUNE SAUVAGE -

**B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT ET LE RELACHER**

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1		<u>Voir liste dans le dossier -</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 RELACHER**

Préciser les motifs du relacher, les résultats attendus, la portée locale, régionale ou nationale : Relacher d'animaux sauvages trouvés en détresse, une fois soignés

.....

.....

.....

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) : .....

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 ET DE RELACHER

Département : .....

Commune : .....

Lieu-dit : .....

Statut juridique du lieu de relacher : .....

Description du site de relacher (milieu écologique, proximité d'habitations, d'activités humaines, etc...):

Dans la mesure du possible, l'individu sera relâché sur son lieu de découverte.

Suite sur papier libre

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

Durée prévue du transport : .....

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... : .....

Suite sur papier libre

D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT ET DU RELACHER

Préciser la période : .....

ou la date : .....

E. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU RELACHER

E1. QUELS SONT LES TECHNIQUES DE RELACHER UTILISEES

Suite sur papier libre

E2. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DU RELACHER\*

Formation initiale en biologie animale  Préciser : Vétérinaire et spécialiste

pour les soins à la faune sauvage

Formation continue en biologie animale  Préciser : .....

Autre formation  Préciser : .....

F. COMMENT SERA ÉTABLI LE COMPTE RENDU DU TRANSPORT ET DU RELACHER

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

Modalités de compte rendu des opérations à réaliser : .....

\* 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 Saint Armand sur Chère

le 28/12/22

Signature

[Signature]

**DEMANDE DE DÉROGATION**  
**POUR**  **LA CAPTURE OU L'ENLÈVEMENT \***  
 **LA DESTRUCTION \***  
 **LA PERTURBATION INTENTIONNELLE \***  
**DE SPÉCIMENS D'ESPÈCES ANIMALES 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) : ASSOCIATION BEAUVAL NATURE

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : GRAILLIOT OCEANE

Adresse : N° ..... Rue ROUTE DU BLANC

Commune SAINTE-AIGNAN-SUR-CHER

Code postal 41110

Nature des activités : SOINS A LA FAUNE SAUVAGE

Qualification : CAPACITAIRE, RESPONSABLE DU CENTRE DE SOINS FAUNE SAUVAGE

**B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR L'OPÉRATION**

	Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)
B1	<u>voir la liste</u>	<u>dans</u>	<u>le dossier</u>
B2			
B3			
B4			
B5			

(1) nature des spécimens, sexe, signes particuliers

**C. QUELLE EST LA FINALITÉ DE L'OPÉRATION \***

Protection de la faune ou de la flore	<input checked="" type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux cultures	<input type="checkbox"/>
Sauvetage de spécimens	<input checked="" type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux forêts	<input type="checkbox"/>
Conservation des habitats	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages aux eaux	<input type="checkbox"/>
Inventaire de population	<input type="checkbox"/>	Prévention de dommages à la propriété	<input type="checkbox"/>
Etude écoéthologique	<input type="checkbox"/>	Protection de la santé publique	<input type="checkbox"/>
Etude génétique ou biométrique	<input type="checkbox"/>	Protection de la sécurité publique	<input type="checkbox"/>
Etude scientifique autre	<input type="checkbox"/>	Motif d'intérêt public majeur	<input type="checkbox"/>
Prévention de dommages à l'élevage	<input type="checkbox"/>	Détention en petites quantités	<input type="checkbox"/>
Prévention de dommages aux pêcheries	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

Préciser l'action générale dans laquelle s'inscrit l'opération, l'objectif, les résultats attendus, la portée locale, régionale ou nationale : Soins et relâcher d'individus de la faune sauvage Portée locale

Suite sur papier libre naturelle

**D. QUELLES SONT LES MODALITÉS ET LES TECHNIQUES DE L'OPÉRATION**  
 (renseigner l'une des rubriques suivantes en fonction de l'opération considérée)

**D1. CAPTURE OU ENLÈVEMENT \***

Capture définitive  Préciser la destination des animaux capturés : .....

Capture temporaire  avec relâcher sur place  avec relâcher différé

S'il y a lieu, préciser les conditions de conservation des animaux avant le relâcher : Dans la mesure du possible relâcher sur le lieu de découverte

S'il y a lieu, préciser la date, le lieu et les conditions de relâcher : .....

- Capture manuelle  Capture au filet   
Capture avec épaisseuse  Pièges  Préciser : .....
- Autres moyens de capture  Préciser : .....
- Utilisation de sources lumineuses  Préciser : .....
- Utilisation d'émissions sonores  Préciser : .....
- Modalités de marquage des animaux (description et justification) : .....

Suite sur papier libre

### D2. DESTRUCTION \*

- Destruction des nids  Préciser : .....
- Destruction des œufs  Préciser : .....
- Destruction des animaux  Par animaux prédateurs  Préciser : .....
- Par pièges létaux  Préciser : .....
- Par capture et euthanasie  Préciser : .....
- Par armes de chasse  Préciser : .....
- Autres moyens de destruction  Préciser : .....

Suite sur papier libre

### D3. PERTURBATION INTENTIONNELLE \*

- Utilisation d'animaux sauvages prédateurs  Préciser : .....
- Utilisation d'animaux domestiques  Préciser : .....
- Utilisation de sources lumineuses  Préciser : .....
- Utilisation d'émissions sonores  Préciser : .....
- Utilisation de moyens pyrotechniques  Préciser : .....
- Utilisation d'armes de tir  Préciser : .....
- Utilisation d'autres moyens de perturbation intentionnelle  Préciser : .....

Suite sur papier libre

### E. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DE L'OPÉRATION \*

- Formation initiale en biologie animale  Préciser : Doctorat en médecine vétérinaire
- Formation continue en biologie animale  Préciser : .....
- Autre formation  Préciser : D.I.E. Santé Faune Sauvage Non Captif + CDC

### F. QUELLE EST LA PÉRIODE OU LA DATE DE L'OPÉRATION

Préciser la période : Sans  
ou la date : .....

### G. QUELS SONT LES LIEUX DE L'OPÉRATION

Régions administratives : Toute la France  
Départements : .....

Cantons : .....

Communes : .....

### H. EN ACCOMPAGNEMENT DE L'OPÉRATION, QUELLES SONT LES MESURES PRÉVUES POUR LE MAINTIEN DE L'ESPÈCE CONCERNÉE DANS UN ÉTAT DE CONSERVATION FAVORABLE \*

- Relâcher des animaux capturés  Mesures de protection réglementaires   
Renforcement des populations de l'espèce  Mesures contractuelles de gestion de l'espace
- Préciser éventuellement à l'aide de cartes ou de plans les mesures prises pour éviter tout impact défavorable sur la population de l'espèce concernée : .....

Suite sur papier libre

### I. 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 registre des entrées-sorties est fait et envoyé trimestriellement à la DDPP du Lot-et-Cher

\* 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 Saint-Jean-sur-Cher  
le 28/12/2020  
Votre signature 

## 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 BEAUVAIL NATURE

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : GRAILLOT OLEANE

Adresse : N° ..... Rue ROUTE DU BLANC

Commune SAINTE-AGNE SUR CHER Code postal 41110

Nature des activités : SOINS A LA FAUNE SAUVAGE

Qualification : CAPACITAIRE, RESPONSABLE DU CENTRE DE SOINS FAUNE SAUVAGE

### B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1		<u>voir la liste dans le dossier -</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 : Transport d'un animal sauvage endetté dans le but de lui administrer des soins en vue de le relâcher dans le milieu naturel.

Suite sur papier libre

### D. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT \*

#### DI. QUEL EST LE LIEU DE DÉPART

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 : .....

**D2. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION**

Nom et Prénom : .....

ou Dénomination (pour les personnes morales) : CENTRE DE SOINS FAUNE SAUVAGE

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : FRANÇOISE DELORS

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 : 06/12/22

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

Nom et Prénoms : GRALLOT OCEANE

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

voir dossier

Suite sur papier libre

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

Durée prévue du transport : .....

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... : .....

Suite sur papier libre

**D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT**

Préciser la période : 5 ans

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 : .....

\* 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 Saint Agnan sur Chre

le 23/12/22

Votre signature 