

DEMANDE DE DÉROGATION

POUR  LA COUPE\*  L'ARRACHAGE\*  
 LA CUEILLETTE\*  L'ENLÈVEMENT\*

et la transplantation

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 : Pascal FRIQUET  
 ou Dénomination (pour les personnes morales) : SAS HLM LOGIS FAMILIAL  
 Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....  
 Adresse : N° 66-68 Rue Roulevard de Grenoble Immeuble LE CENTAURE  
 Commune NICE  
 Code postal 06200  
 Nature des activités : Construction de bâtiment à usage d'habitation  
 Qualification : Président

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

| Nom scientifique<br>Nom commun                             | Quantité(1) | Description (2)  |
|--|-------------|--|
| B1 <u>Alpistes aquatique</u><br><u>(Phalaxis Aquatica)</u> | <u>65</u>   | <u>Transplantation de 65 pieds de phalaxis en vue de la construction d'un bâtiment à usage collectif social.</u> |
| 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 \***

|                                       |                                     |                                       |                          |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Protection de la faune ou de la flore | <input checked="" type="checkbox"/> | Prévention de dommages aux cultures   | <input type="checkbox"/> |
| Sauvetage de spécimens                | <input 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 phytoécologique                 | <input type="checkbox"/>            | Protection de la santé publique       | <input type="checkbox"/> |
| Etude génétique                       | <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 : Préserver ces plants dans un espace dédié à l'absence de toute dégradation.

Suite sur papier libre

**D. QUELLE EST LA PÉRIODE OU LA DATE DE L'OPÉRATION**

Préciser la période : septembre 2021  
 ou la date : .....

E. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DE L'OPÉRATION \*

Arrachage ou enlèvement définitif  Préciser la destination des spécimens arrachés ou enlevés : .....  
Arrachage ou enlèvement temporaire  avec réimplantation sur place  immédiatement  
avec réimplantation différée

Préciser les conditions de conservation des spécimens avant la réimplantation :  
Transplantation immédiate.

Préciser la date, le lieu et les conditions de réimplantation : Transplantation du terrain  
au valon situé sur le terrain, à quelques mètres.

Suite sur papier libre

EI. QUELLES SONT LES TECHNIQUES DE COUPE, D'ARRACHAGE, DE CUEILLETTE OU D'ENLÈVEMENT

Préciser les techniques :  
À la main - pelle.

Suite sur papier libre

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

Formation initiale en biologie végétale  Préciser : Laboratoire Biotope, spécialisé  
dans les sujets environnementaux.

Formation continue en biologie végétale  Préciser : .....

Autre formation  Préciser : .....

G. QUELS SONT LES LIEUX DE L'OPÉRATION

Régions administratives : PACA

Départements : Alpes Maritimes (06)

Cantons : .....

Communes : Biot

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

Réimplantation des spécimens enlevés  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 : .....

Les plans transplants seront protégés par une clôture tout  
autour du valon. Une affiche pédagogique sera  
installée sur site pour expliquer la présence de phalacrocoracidae.

Suite sur papier libre

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

Bilan d'opérations antérieures (s'il y a lieu) : Biotope a réalisé un dossier de  
demande de déplacement des pieds afin de préciser notre  
demande.

Modalités de compte rendu des opérations à réaliser : Biotope passera sur site  
afin de vérifier que la transplantation a bien été faite  
conformément à leur dossier de faisabilité.

\* 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 NICE

le 15/06/21

Signature