|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHE SIGNALEMENT INFRACTIONS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date & horaire du constat** |  | **Date d’envoi du signalement** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Référence du dossier :** |  **AAAAMMJJ\_COMMUNE\_lieudit\_numéro** |

|  |
| --- |
| **Identité observateur** |
| **Nom & Prénom** |  | **Fonction/****Structure** |  |
| **Coordonnées** | **Tél.** |  | **Mail** |  |

|  |
| --- |
| **Milieu impacté** |
| **Commune** |  | **Lieu-dit** |  |
| **Nom cours d’eau** |  | **Linéaire ou surface impacté.e** |  |
| **Masse d’eau concernée** |  |
| **Description des faits** |  |
| **Carte de localisation & coordonnées géographiques (lambert 93)** | **X** |  | **Y** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Type d’atteinte** (*cocher les cases)* |
|  **Pollution ⬜** |  **Travaux cours d’eau ⬜** |  **Création plan d’eau ⬜** |  **Remblais lit majeur ⬜** |
|  **Comblement mare ⬜** | **Destruction zones humides ⬜ Préciser***(drainage, remblaiement…)***:** ……………………………………………….. |
|  **Abreuvement direct ⬜** |  **Traitement bords de cours d’eau, fossé ⬜** |  **Absence bandes enherbées / non respect ⬜** | **Autre ⬜** **Précisez :**………………..……………. |
| **Mortalité piscicole :**  |  **Oui ⬜** |  **Non ⬜** |  **Ne sais pas ⬜** |
|  **Si oui, Estimation quantité :**  |

|  |
| --- |
| **Informations complémentaires** |
| **Odeur : Oui ⬜ Non ⬜** | **Type d’odeur :**  | **Couleur :**  |
| **Autres observations (mousse, déchets…)** |  |
| **Résultats analyses in situ****Date étalonnage :**  | **Conductivité :**  | **pH :**  |
| **O2 :**  | **Aucune analyse  ⬜** |

|  |
| --- |
| **PHOTOS***Insérez des photos permettant d’identifier et illustrer la nature de la dégradation, sa localisation, son importance, l’impact sur le milieu, les mortalités éventuelles, résultats qualité...etc.* |
|  |