

**DEMANDE DE DÉROGATION**

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

**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) : Grand Calais Terres et Mers

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : Natacha BOUCHART

Adresse : N° 76 Rue Boulevard Gambetta  
Commune Calais Cedex CS 40021  
Code postal 62101

Nature des activités : Communauté d'agglomération

Qualification : Présidente de Grand Calais Terres & Mers

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

Nom scientifique Nom commun	Quantité(1)	Description (2)
B1 <u>Dactylorhiza fucshii</u> <u>Orchis de Fuchs</u>	<u>~12 pieds</u>	<u>3 stations (1, 1 et 10 pieds). Les 12 pieds impactés seront déplacés intégralement (pied + motte de terre).</u>
B2 <u>Ophrys apifera</u> <u>Ophrys abeille</u>	<u>19 pieds</u>	<u>19 pieds répartis en 11 stations seront impactés. Les pieds impactés seront intégralement (pied + motte de terre) 13 pieds seront maintenus sur place.</u>
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 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 checked="" 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 : Aménagement d'une ZAC (créée en 2016) sur une ancienne friche industrielle pour limiter la consommation d'espaces agricoles

Suite sur papier libre

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

Préciser la période : Déplacement des pieds impactés entre octobre et février. Réimplantation immédiate  
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 : .....

Réimplantation à proximité immédiate (de 5 à 300 m)

Arrachage ou enlèvement temporaire  avec réimplantation sur place

avec réimplantation différée

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

Préciser la date, le lieu et les conditions de réimplantation : .....

Réimplantation entre octobre et février suivant les conditions météorologiques (éviter les périodes de gel). Voir pages 82-83 du dossier de dérogation.

Suite sur papier libre

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

Préciser les techniques : .....

Préparation de la zone d'accueil par fauche à 0 cm avec exportation des produits de coupe, puis décapage à 10 cm de profondeur : .....

Prélèvement des tubercules (système racinaire entier) par décapage du substrat à 30 cm de profondeur en septembre : .....

Dépôt et décompactage le substrat sur la zone d'accueil : .....

Suite sur papier libre

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

Formation initiale en biologie végétale  Préciser : ... BTS ou plus .....

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

Autre formation  Préciser : .....

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

Régions administratives : Hauts-de-France .....

Départements : Pas-de-Calais (62) .....

Cantons : Calais-1 .....

Communes : Frethun .....

**HI. 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 : .....

Transfert des pieds impactés (Mesure d'accompagnement n°1) .....

Mise en place d'une fauche exportatrice annuelle en septembre sur la zone de transfert (mesure compensatoire n°2 visant à garantir la pérennité des espèces transplantées et leur expansion) .....

Voir détails dans le dossier pages 86-87 et 107-108

Suite sur papier libre

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

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

Les premiers transferts d'Orchidée sur dossier de dérogation ont été autorisés récemment. Les résultats des suivis seront disponibles dans les années à venir.

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

Suivi annuel du nombre de pieds d'Orchis de Fuchs et d'Ophrys abeille dans les zones de transfert et de maintien.

Rapport annuel à envoyer à la DDTM.

A effectuer pendant au moins 5 ans après transfert.

\* 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 .....  
Votre signature

*Bouster*