

FICHE REFLEXE POLLUTION

Seulement si appel reçu par la FDAAPPMA 79 :

- Date de l'appel :
- Heure de l'appel :
- Nom de l'agent recevant l'appel :

1) Identification du contact :

2) Constatation de la pollution :

Nom :	Par le contact : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prénom :	Par un témoin : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Organisme représenté et fonction :	Si témoin : Non : Prénom : Organisme représenté et fonction :
N° téléphone :	N° téléphone :
Mail :	Mail :

- Encore sur le site ? OUI NON
- Photos ou film (amont et aval) ? OUI NON
- Si oui, les envoyer à contact@peche79.fr*
- Autres témoins présents sur site ? OUI NON
- Si oui, les nommer :*
-

3) Date et localisation de la pollution

Date et heure de constatation :
Commune :
Lieu-dit :
Adresse :
Coordonnées GPS :

4) Milieu impacté :

Direct Indirect

Milieu aquatique

- Cours d'eau
- Plan d'eau
- Mare
- Fossé

Milieu terrestre

- Bois
- Culture
- Jardin
- Zone imperméable

5) Type de pollution

Origine :	Chimique	organique	hydrocarbure	minéral	Déchets
Industrielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport routier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urbain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Description : couleur, odeur, texture, durée, répétition, quantité, surface...
.....
.....

6) Impacts visuels

Végétaux	<input type="checkbox"/>	Mortalité	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Faune	<input type="checkbox"/>	<u>Si oui</u> :		
Préciser :		Partielle <input type="checkbox"/>		Totale <input type="checkbox"/>
.....				
.....				

7) Responsable présumé de la pollution (préciser nom et coordonnées)

Particulier	<input type="checkbox"/>	:		
Collectivité	<input type="checkbox"/>	:		
Agriculteur	<input type="checkbox"/>	:		
Entreprise	<input type="checkbox"/>	:		
Autre	<input type="checkbox"/>	:		
Non déterminé	<input type="checkbox"/>			
Pollutions antérieures connues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

8) Risques pressentis

Captage eau potable	<input type="checkbox"/>
Loisirs (baignade, pêche,...)	<input type="checkbox"/>
Agriculture (élevage...)	<input type="checkbox"/>
Pisciculture	<input type="checkbox"/>
Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/> :

9) Contenir la pollution

Mesures mises en œuvre	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Lesquelles :			
			

10) Témoigner / Alerter

Le témoin est-il prêt à témoigner auprès de l'autorité :	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Si la déclaration de pollution survient pendant les horaires d'ouverture de la FDAAPPMA, merci d'adresser la déclaration par mail à contact@peche79.fr.				
Si la déclaration survient le soir ou le week-end, téléphoner au Président de la FDAAPMA (06 07 08 04 10)				